

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Новотроїцька протитуберкульозна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24957607**
3. Місцезнаходження замовника: **75300, Україна, Херсонська область обл., Новотроїцьк, смт.Новотроїцьке, вулиця Банкова, 40**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
вугілля кам"яне марки АС(6-13)	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	100 т	75300, Україна, Херсонська область, смт.Новотроїцьке, вул.Банкова, 40	до 01 жовтня 2019
вугілля кам"яне марки ДГ(13-100)	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	26 т	75300, Україна, Херсонська область, смт.Новотроїцьке, вул.Банкова, 40	до 01 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	100% післяоплата. Розрахунки за поставлений Товар здійснюється Замовником шляхом безготівкової сплати на підставі наданого рахунку та видаткової накладної, відстрочка платежу за Товар становить 30 (тридцять) банківських днів з моменту передачі Товару Замовнику. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється на протязі 10 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення (асигнування) на фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок.	Післяоплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

ТОВ СПЕЦВУГІЛЛЯ ТРЕЙД

10. Інформація про ціну пропозиції:

721 000,00 UAH з ПДВ