

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне Некомерційне Підприємство "Шаргородська центральна районна лікарня" Шаргородської районної ради Вінницької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33868196**
3. Місцезнаходження замовника: **23500, Україна, Вінницька область обл., м. Шаргород,, вул. В. Чорновола, 9**
- 3<sup>1</sup>. 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
Меблі та пристосування різні	ДК 021:2015: 39150000-8 — Меблі та пристосування різні	3 найменувань	23500, Україна, Вінницька область, Шаргород, вул. Чорновола,9	від 01 серпня 2019 до 02 вересня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДУБЕНЬ МИХАЙЛО СЕРГІЙОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **21 700,00 УАН з ПДВ**