

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ВИЩОЇ ОСВІТИ
"КАМ'ЯНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011166**
3. Місцезнаходження замовника: **51931, Україна, Дніпропетровська область обл.,
місто Кам'янське, вул. Медична, 7**
- 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
Меблі	ДК 021:2015: 39120000-9 — Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	156 штука	51931, Україна, Дніпропетровська область, м.Кам'янське, вул.Медична, 7	від 30 липня 2019 до 20 серпня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **113 200,00 УАН з ПДВ**