

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНА
УСТАНОВА "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ
МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ
КАТАСТРОФ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13491258**
3. Місцезнаходження замовника: **84331, Україна, Донецька обл. обл.,
Краматорськ, ВУЛИЦЯ ОСТАПА ВИШНІ,
будинки 24**
- 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
Куртка утеплена для чоловіків	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	7 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019
Куртка демісезонна для чоловіків	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	1073 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019
Жилет для чоловіків	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	242 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019
Куртка утеплена для жінок	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	424 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019
Куртка демісезонна для жінок	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	865 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019
Жилет для жінок	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	108 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Замовник здійснює оплату Товару після його прийняття та відповідного пред'явлення Постачальником видаткової накладної. Джерело фінансування закупівлі: обласний бюджет (медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам)	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОФІМЕД ГРУП"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

1 850 301,00 УАН з ПДВ