

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "СВІТЛОДАРСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39993146**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Донецька обл. обл., Світлодарськ, 84792, Донецька обл., Бахмутський район, місто Світлодарськ, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинок 1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 5 – Лот 5.НК 024:2019: 12817 прями́й офтальмоскоп

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
НК 024:2019: 12817 прями́й офтальмоскоп	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 шт	84792, Україна, Донецька обл., Світлодарськ, Перемоги 1	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: місцевий бюджет	Післяплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **29 880,96 УАН з ПДВ**