

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Республіканська клінічна лікарня МОЗ України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981856**
3. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Володимира Винниченка, буд. 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
Сорочка жіноча нічна, сорочка чоловіча операційна	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	50 штука	04053, Україна, Київ, м. Київ, вул. В. Винниченка, 9	до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "БЕЗУГЛА ОЛЕНА ВАЛЕРІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 700,00 УАН з ПДВ**