

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Липоводолинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007561**
3. Місцезнаходження замовника: **42500, Україна, Сумська область обл., Липова Долина, Лікарняна,3**
- 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
ДК 021:2015 «33124131-2 індикаторні смужки»	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	4 найменувань	42500, Україна, Сумська область, смт. Липова Долина, вул. Лікарняна,3	до 30 вересня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з дня фактичного постачання товару на адресу Замовника на підставі видаткової накладної.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 533,00 UAH з ПДВ**