

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**

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 024:2019-31362 Стіл для огляду / терапевтичних процедур, з живленням від мережі	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 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	Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Мошура І.Г.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 837,00 УАН з ПДВ**