

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
Штани літні для чоловіків	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	1073 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019
Сорочка літня для чоловіків	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	1073 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019
Штани літні для жінок	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	865 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019
Сорочка літня для жінок	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	865 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)	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "Швейне об'єднання "РОБОЧИЙ СТИЛЬ""

10. Інформація про ціну пропозиції:

1 118 846,16 УАН з ПДВ