

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Станція швидкої медичної допомоги міста Волноваха-відокремлений структурний підрозділ комунальної лікувально-профілактичної установи "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38653730**
3. Місцезнаходження замовника: **85700, Україна, Донецька обл. обл., Волноваха, Донецька область, Волноваський район, м.Волноваха, вул. 1 Травня, буд.17**
- 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
шафи металеві, стелажі	ДК 021:2015: 39150000-8 — Меблі та приспособи різні	10 шт	85700, Україна, Донецька обл., Волноваха, Героїв 51 ОМБр, 17-в	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовнику здійснює оплату товару після його прийняття та пред`явлення постачальником видаткової накладної, шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок постачальника в строк до 30 (тридцяти) календарних днів з дати прийняття товару за умови наявності фінансування з обласного бюджету та проведення платіжних доручень органами Державної казначейської служби України. Джерело фінансування закупівлі: Кошти обласного бюджету.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **31 141,32 UAH з ПДВ**