

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Жмеринська лікарня відновного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39875078**
3. Місцезнаходження замовника: **23100, Україна, Вінницька область обл., Жмеринка, вул. Добролюбова,2**
- 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
лікарняні ліжка та матраси	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	2 найменувань	23100, Україна, Вінницька область, м.Жмеринка, вул.Добролюбова,2	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	30	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ТКАЧЕНКО ОЛЕГ МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **82 000,00 UAH з ПДВ**