

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Кролевецька центральна районна лікарня" Кролевецької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007549**
3. Місцезнаходження замовника: **41300, Україна, Сумська область обл., місто Кролевець, бульвар Шевченка,57**
- 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
Спирт етиловий 96%-100,0	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	300 флакон	41300, Україна, Сумська область, м.Кролевець, бул.Шевченка	до 31 жовтня 2019
Спирт етиловий 70%-100,0	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	200 флакон	41300, Україна, Сумська область, м.Кролевець, бул.Шевченка	до 31 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 650,00 UAH з ПДВ**