

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одеська обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998526**
3. Місцезнаходження замовника: **65025, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул. Академіка Заболотного, 26**
- 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
Оцинкований метал, листи	ДК 021:2015: 44170000-2 — Плити, листи, стрічки та фольга, пов'язані з конструкційними матеріалами	15 шт	65025, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Академіка Заболотного, 26	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом: оплати Покупцем поставленого товару, на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України, згідно рахунк(у)ів та накладних на товар, на умовах відстрочки платежу до 30 банківських днів з дня отримання Покупцем належним чином оформлених документів (накладних, рахунків, тощо). У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 30 банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Розрахунки за товар здійснюються в безготівковому порядку. Джерело фінансування: кошти місцевого бюджету.	Післяоплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "УКРСНАБ 2014"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 889,80 UAH з ПДВ**