

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Запорізька обласна клінічна лікарня ЗОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006716**
3. Місцезнаходження замовника: **69600, Україна, Запорізька область обл., м.Запоріжжя, ОРІХІВСЬКЕ ШОСЕ, 10**
- 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
Меблі та приспособи різні	ДК 021:2015: 39150000-8 — Меблі та приспособи різні	1 штука	69600, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Орехівське шосе, 10	від 25 жовтня 2019 до 16 грудня 2019

8¹. 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 Щепоткін Антон Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 800,00 UAH з ПДВ**