

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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Вироби домашнього текстилю | ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю | 88 одиниця | 69600, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Оріхівське шосе, 10 | від 05 грудня 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): **ТОВ Комінко**

10. Інформація про ціну пропозиції: **62 970,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет | | 62970 UAH |