

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998383**
3. Місцезнаходження замовника: **54058, Україна, Миколаївська область обл., м. Миколаїв, вул. Київська, буд. 1**
- 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
ліжка для пацієнтів під ватний матрац	ДК 021:2015: 39140000-5 — Меблі для дому	95 штука	54058, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, Київська, 1	від 16 грудня 2019 до 31 грудня 2019
ліжка для пацієнтів під пружинний матрац	ДК 021:2015: 39140000-5 — Меблі для дому	95 штука	54058, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, Київська, 1	від 16 грудня 2019 до 31 грудня 2019
шафа для одягу	ДК 021:2015: 39140000-5 — Меблі для дому	106 штука	54058, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, Київська, 1	від 16 грудня 2019 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	Розрахунки проводяться шляхом безготівкового перерахування коштів «ЗАМОВНИКОМ ТОРГІВ - ПЛАТНИКОМ» на банківський рахунок «ПОСТАЧАЛЬНИКА» за фактично надані товари на підставі видаткової накладної, яку «ПОСТАЧАЛЬНИК» надає «ЗАМОВНИКУ ТОРГІВ - ПЛАТНИКУ». «ЗАМОВНИК ТОРГІВ - ПЛАТНИК» сплачує «ПОСТАЧАЛЬНИКУ» кошти за видатковою накладною в повному обсязі на протязі 5-ти банківських днів після поставки товару на адресу «ЗАМОВНИКА ТОРГІВ - ПЛАТНИКА».	Післяплата	5	Банківські	100
-----------------	---	------------	---	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **476 976,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	обласний бюджет	592000 УАН