

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Ямпільська центральна районна лікарня" Ямпільської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982726**
3. Місцезнаходження замовника: **24500, Україна, Вінницька область обл., Ямпіль, Пирогова, буд. 1**
- 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
комплекти постільної білизни	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	20 штуки	24500, Україна, Вінницька область, Ямпіль, Пирогова, 1	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за Товар здійснюється шляхом оплати за фактично отриманий товар згідно накладної протягом 20 банківських днів . Оплата товару виконується згідно ст.49 Бюджетного кодексу України. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунки за товар здійснюються на протязі 10-ти банківських днів з дня отримання Замовником бюджетних коштів на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	20	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 900,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		9000 UAH

