

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Авторемонтна база закладів охорони здоров'я Вінницької обласної Ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21724802**
3. Місцезнаходження замовника: **21010, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Салтикова-Щедрина, б. 112-А**
- 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
Шини для транспортних засобів (Джерело фінансування: Загальний фонд-Медична субвенція(залишок коштів))	ДК 021:2015: 34350000-5 — Шини для транспортних засобів великої та малої тоннажності	4 штука	21010, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.С.Щедрина 112-А	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **8 700,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		11000 UAH