

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП «Гайсинська центральна районна лікарня Гайсинської районної ради»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36205651**
3. Місцезнаходження замовника: **23700, Україна, Вінницька область обл., місто Гайсин, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола, 1, Вінницька обл.**
- 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
Комплект мебелі «Готові рішення 1»	ДК 021:2015: 39140000-5 — Меблі для дому	1 комплекти	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола, 1	до 31 грудня 2019
Комплект мебелі «Готові рішення 4»	ДК 021:2015: 39140000-5 — Меблі для дому	1 комплекти	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола, 1	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	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **27 996,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		44541 UAH