

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "ЗНАМ'ЯНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" Знам'янської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38844190**
3. Місцезнаходження замовника: **27452, Україна, Кіровоградська область обл., Знам'янський район, село Володимирівка, вул. Дружби, 24 А**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Диван коридорний медичний

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
Диван коридорний медичний	ДК 021:2015: 39110000-6 — Сидіння, стільці та супутні вироби і частини до них	11 штука	27400, Україна, Кіровоградська область, місто Знам'янка, вул. Гагаріна, буд. 27	від 16 грудня 2019 до 26 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Товар здійснюються Покупцем в безготівковій формі, за фактом постачання Покупцю поставлених товарів на підставі видаткової накладної. Термін погашення платежів на протязі 10 банківських днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 3 банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **26 218,50 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		64000 UAH