

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Луганська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983789**
3. Місцезнаходження замовника: **93401, Україна, Луганська область обл.,
Северодонецьк, вул. Сметаніна, буд.5**
- 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
Кондиціонер Gree GWH28AAE-K3NNA2A	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	1 штука	93400, Україна, Луганська область, м. Северодонецьк, вулиця Пивоварова, будинок 4	до 31 грудня 2019
Кондиціонер Gree GWH12AAB-K3NNA2A	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	1 штука	93400, Україна, Луганська область, м. Северодонецьк, вулиця Пивоварова, будинок 4	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару здійснюється Замовником шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника за фактом отримання товару згідно накладної протягом 15 календарних днів.	Післяоплата	15	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **25 464,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет		34491 УАН
-----------------	--	-----------