

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. Є. Є. КАРАБЕЛЕСА" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983814**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., Херсон, проспект Ушакова, 22/1**
- 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
Пральна машина	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	3 штуки	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, проспект Ушакова, 22/1	до 29 лютого 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	- розрахунок за товар здійснюється покупцем по факту поставки товару та його перевірки на стан придатності. - оплата за поставлений товар проводиться покупцем протягом 30 (тридцяти) робочих днів з дня фактичної передачі покупцю товару належної якості, кількості, найменування тощо, відповідно до умов договору.	Післяоплата	30	Робочі	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: **144 446,40 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти Національної служби охорони здоров'я	149400 UAH

