

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Волинська обласна лікарня "Хоспіс" м. Ковель" Волинської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41181019**
3. Місцезнаходження замовника: **45002, Україна, Волинська область обл., м. Ковель, вул. Богдана Хмельницького, буд. 17**
- 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 |
|--|--|--|--|--|
| ДК 021:2015 39140000-5 Меблі для дому (матраци односекційні М-1, призначені для використання на медичних функціональних ліжках) (НК 024:2019 35183-матрац) | ДК 021:2015: 39140000-5 — Меблі для дому | 18 штука | 45002, Україна, Волинська область, м.Ковель, вул.Богдана Хмельницького ,17 | від 24 грудня 2019 до 31 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 9 | Календарні | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **49 860,10 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Державний бюджет України | | 49900 UAH |