

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька міська клінічна лікарня "Центр матері та дитини"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25500212**
3. Місцезнаходження замовника: **21019, Україна, Вінницька область обл., Місто Вінниця, Вулиця Маяковського, будинок 138**
- 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
Стіл з полицею та надбудовою 2 полиці шириною 360 мм, відстань між полицями 270 мм. 1500x700x1800 мм. Висота столешні 900 мм	ДК 021:2015: 39120000-9 — Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	7 шт	21019, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Маяковського, будинок 138	до 29 лютого 2020
Стіл з бортом пристінним 900x500x900 мм	ДК 021:2015: 39120000-9 — Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	5 шт	21019, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Маяковського, будинок 138	до 29 лютого 2020
Стіл 350x400x750	ДК 021:2015: 39120000-9 — Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	1 шт	21019, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Маяковського, будинок 138	до 29 лютого 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ТИРСИНА АНЖЕЛА ОЛЕГІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 990,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		85000 UAH