

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ГОЛОПРИСТАНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ»
ГОЛОПРИСТАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ
ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40655297**
3. Місцезнаходження замовника: **75631, Україна, Херсонська область обл., село
Нова Збур'ївка, Лікарняна, 55**
- 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
Керамічна плитка, лінолеум, пінопласт, гіпсокартон стельовий, гіпсокартон для стін, стельовий плінтус, плінтус, кут внутрішній до плінтуса, кут зовнішній до плінтуса, заглушка до плінтуса права, заглушка до плінтуса ліва, з'єднувач до плінтуса, поріжок пвх, хрестики для плитки, сітка армуюча фасадна, сітка армуюча для швів (джерело фінансування закупівлі - державний бюджет)	ДК 021:2015: 44110000-4 — Конструкційні матеріали	16 лот	75600, Україна, Херсонська область, Гола Пристань, вул. Санаторна (Леніна), б. 7, (приміщення колишнього інфекційного відділення)	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "БУТНАР ЄВГЕН ВОЛОДИМИРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **82 342,00 УАН з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		105000 UAH