

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Чечельницька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982703**
3. Місцезнаходження замовника: **24800, Україна, Вінницька область обл., Чечельник, вул. Антонішина,60**
- 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
Вугілля кам'яне марки ДГ 13-100	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	95 т	24800, Україна, Вінницька область, Чечельник, вул. Антонішина, 60	до 30 листопада 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "Вінницяоблпаливо"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **237 405,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		332177 UAH