

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Синельниківська центральна міська лікарня" Синельниківської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989160**
3. Місцезнаходження замовника: **52500, Україна, Дніпропетровська область обл., Синельникове, вул.Миру 52**
- 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 |
|--|--|--|--|--|
| Порошок пральний "GALA Автомат Французький аромат" | ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення | 648 кг | 52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул.Миру, 52 | до 31 березня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Поставка товару протягом п'яти робочих днів з дня підписання договору однією поставкою в березні 2020 року. | Післяоплата | 10 | Календарні | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КУЗЬМІЧОВ ЮРІЙ ВІКТОРОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **16 200,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|--------------------------|-----------|
| Інше | кошти спеціального фонду | 22680 УАН |