

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Житомирської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40953405**
3. Місцезнаходження замовника: **12430, Україна, Житомирська область обл., Станишівка, Сквирське шосе, 3, Станишівка, Житомирський район, Житомирська область, Україна, 12430**
- 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
Меблі медичні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	4 штуки	12430, Україна, Житомирська область, Станишівка, Сквирське шосе, 3, Станишівка, Житомирська область, Україна	до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ МАКАРЧУК ОЛЕНА СЕРГІЙВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 500,00 УАН з ПДВ**