

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКНП "Чернівецька лікарня швидкої медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **43342788**
3. Місцезнаходження замовника: **58023, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, вул. Фастівська, 2**
- 3<sup>1</sup>. 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
Прання білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	27300 кг	58023, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вул. Фастівська, 2	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки проводяться шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок ВИКОНАВЦЯ. Оплата ЗАМОВНИКОМ здійснюється після пред'явлення акту виконаних робіт протягом 30 календарних днів, при наявності реального фінансування підприємства	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Дрінь Роман Ярославович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **593 775,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Джерело фінансування кошти НСЗУ	600000 UAH