

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тиврівський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37294246**
3. Місцезнаходження замовника: **23300, Україна, Вінницька область обл., смт. Тиврів, Шевченка 2а**
- 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
Папір А 4 80 г / м 2 Біла ( 500 листів )	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари	150 пачка	23320, Україна, Вінницька область, смт. Сутиски, площа Перемоги ,16	до 24 квітня 2020
Файли А 4 прозорі з тисненням ( 100 шт)	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари	40 упаковка	23320, Україна, Вінницька область, смт. Сутиски, площа Перемоги , 16	до 24 квітня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Маркушевський Сергій Володимирович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 630,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	16650 UAH