

**ФОРМА ПРОПОЗИЦІЇ**  
**щодо розподілу та/або передачі коштів**  
**іншому головному розпоряднику коштів державного бюджету**

1. Інформація про заявника:

Найменування заявника: Комунальне некомерційне підприємство «Золотоніська багатoproфільна лікарня» Золотоніської міської ради

Місцезнаходження заявника: 19702 Черкаська обл., м.Золотоноша вул.Лікарняна , 2

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника заявника, або особи, яка його заміщує, посада: Насальська Лариса Олександрівна

код згідно з ЄДРПОУ заявника: 02005303

Контактні дані відповідальної особи заявника, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада: Павлик Максим Леонідович -начальник технічного відділу

контактний номер телефону: 0 96 2313517

адреса електронної пошти: maks.pavlyk.94@ukr.net

2. Найменування головного розпорядника коштів: Виконавчий комітет Золотоніської міської ради

У разі потреби:

найменування відповідального виконавця бюджетної програми державного бюджету

найменування розпорядника бюджетних коштів нижчого рівня:

найменування одержувача бюджетних коштів:

Порядковий номер	Напрямок, визначений у пункті 2 Порядку використання коштів з рахунка для задоволення потреб охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26 квітня 2022 року № 491 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 18 липня 2023 року № 728)	Код і назва бюджетної програми, за якою встановлені бюджетні асигнування, або необхідність відкриття нової бюджетної програми (включаючи трансфери місцевим бюджетам)	Код економічної класифікації видатків бюджету	Обсяг/кількість (із зазначенням одиниць виміру)	Вартість за одиницю предмета закупівлі, гривень	Загальний обсяг коштів, гривень
1	2	3	4	5	6	7
1	«Капітальний ремонт частини приміщення 1-го та 2-го поверху будівлі дитячої лікарні під відділення реабілітації з палатами для апалічних пацієнтів, в КНП «ЗБЛ» Золотоніської міської ради в м.Золотоноша по вул.Баха,32Б	0212010 Багатoproфільна стаціонарна медична допомога	3210	1 (об'єкт)	16 121679	16 121679
					16 121679	16 121679



(підпис)

Насальська Л.О.  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))