

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Баранівська комунальна центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991576**
3. Місцезнаходження замовника: **12700, Україна, Житомирська область обл., Баранівка, вул. Звягельська, 66**
- 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
масло вершкове селянське 73% жирності	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	130 пач	12700, Україна, Житомирська область, м. Баранівка, вул. Звягельська, 66	до 30 червня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	масло вершкове селянське	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 952,00 УАН з ПДВ**