

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007087**
3. Місцезнаходження замовника: **54058, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, м.Миколаїв, вул. Київська,1**
- 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
ковбаси варені в/г	ДК 021:2015:15130000-8 — М'ясопродукти	865 кілограми	54058, Україна, Миколаївська область, харчоблок, Миколаївський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни Миколаївська обл., м. Миколаїв, вул. Київська,1; харчоблок, терапевтичне відділення госпіталю №2, вул. Академіка Миколи Амосова, 28, м. Первомайськ, Миколаївська обл.; харчоблок, терапевтичне відділення госпіталю №3, вул. Івана Огієнка, 14, м. Новий Буг, Миколаївська обл.	від 05 червня 2019 до 31 грудня 2019
ковбаси напівкопчені в/г	ДК 021:2015:15130000-8 — М'ясопродукти	496 кілограми	54058, Україна, Миколаївська область, харчоблок, Миколаївський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни Миколаївська обл., м. Миколаїв, вул. Київська,1; харчоблок, терапевтичне відділення госпіталю №2, вул. Академіка Миколи Амосова, 28, м. Первомайськ, Миколаївська обл.; харчоблок, терапевтичне відділення госпіталю №3, вул. Івана Огієнка, 14, м. Новий Буг, Миколаївська обл.	від 05 червня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки проводяться за кожну партію товару по факту поставки згідно заявки Замовника	Післяоплата	30	Банківські	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

**Фізична особа підприємець Калюжна Марина
Миколаївна**

10. Інформація про ціну пропозиції:

89 900,00 УАН з ПДВ