

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Волинська обласна інфекційна лікарня" Волинської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03398983**
3. Місцезнаходження замовника: **43001, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. Шевченка, буд. 30**
- 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
Крупи: вівсяні пластівці, крупа ячна, крупа пшенична, рис круглий, гречка (Медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам)	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	500 кілограм	43001, Україна, Волинська область, місто Луцьк, вул.Шевченка,30	до 23 серпня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 899,00 UAH з ПДВ**