

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівська центральна районна лікарня" Чернігівської районної ради Чернігівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006544**
3. Місцезнаходження замовника: **14030, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Шевченка, 114**
- 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
Макаронні вироби вищого гатунку	ДК 021:2015: 15850000-1 — Макаронні вироби	500 кілограм	14030, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Шевченка, 114	до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець здійснює оплату Товару шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Продавця протягом 30 днів з моменту поставки Товару, та фактично виділених бюджетних коштів на підставі наданої накладної та рахунку.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 200,00 UAH з ПДВ**