

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003617**
3. Місцезнаходження замовника: **61019, Україна, Харківська обл. обл., Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А**
- 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
картопля	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	4066 кг	61019, Україна, Харківська обл., Харків, Врубеля, 42-А	до 31 грудня 2019
(Джерело фінансування: Обласний бюджет)	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	1 кг	61019, Україна, Харківська обл., Харків, Врубеля, 42-А	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	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником за отриманий Товар протягом 30 календарних днів з моменту його отримання, шляхом перерахування грошових коштів на поточний рахунок Постачальника згідно накладних	Післяплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ОЛІЙНИК АНДРІЙ АНДРІЙОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **56 924,00 УАН з ПДВ**