

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Нововолинська центральна міська лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983016**
3. Місцезнаходження замовника: **45400, Україна, Волинська область обл., місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — код ДК 021:2015: 15113000-3 - Свинина (М'ясо свинини I категорія напівтушка охолоджене, нежирне)

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
М'ясо свинини I категорія напівтушка охолоджене, нежирне	ДК 021:2015: 15113000-3 — Свинина	625 кг	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, буд. 7	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата поставленого Товару здійснюватиметься у безготівковій формі, шляхом перерахування коштів Покупцем на розрахунковий рахунок Постачальника, на умовах відстрочки платежу терміном до 15 (п'ятнадцяти) банківських днів з дати отримання товару (партії товару), на підставі підписаної обома Сторонами видаткових накладних	Післяоплата	15	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВОЛОДИМИР-ВОЛИНСЬКИЙ ГОСПРОЗРАХУНКОВИЙ РИНОК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **45 000,00 УАН з ПДВ**