

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Луцька міська клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982985**
3. Місцезнаходження замовника: **43024, Україна, Волинська область обл., ЛУЦЬК, пр-т Відродження, 13**
- 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
Овочі, фрукти та горіхи (буряк, морква, цибуля, капуста)	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	32000 кг.	43024, Україна, Волинська область, ЛУЦЬК, пр-т Відродження, 13	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **275 000,00 UAH з ПДВ**