

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тернопільська обласна клінічна психоневрологічна лікарня" Тернопільської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001280**
3. Місцезнаходження замовника: **46027, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул. Тролейбусна, 14**
- 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
цукор білий	ДК 021:2015: 15830000-5 — Цукор і супутня продукція	1000 кілограми	46027, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Тролейбусна, 14	до 30 вересня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	3	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **14 770,00 УАН з ПДВ**