

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Козятинська обласна туберкульозна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26285342**
3. Місцезнаходження замовника: **22140, Україна, Вінницька область обл., село Сестринівка, вулиця Планова 1**
- 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
Окорочок	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	210 кг	22140, Україна, Вінницька область, село Сестринівка, вулиця Планова, 1	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: Кошти місцевого бюджету	Післяоплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ДЯЧЕНКО А.В.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 290,00 UAH з ПДВ**