

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівська міська лікарня №3" Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14242161**
3. Місцезнаходження замовника: **14034, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул. 1-го Травня, 170**
- 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
Сухе незбиране молоко	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	350 кг	14034, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, 1 Травня 170	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	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Ічнянський завод сухого молока та масла**

10. Інформація про ціну пропозиції: **42 000,00 UAH з ПДВ**