

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Чернігівська міська лікарня №1"
Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006596**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., місто
Чернігів, проспект Миру, будинок 44**
- 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
Макаронні вироби	ДК 021:2015: 15850000-1 — Макаронні вироби	1500 кг	14005, Україна, Чернігівська область, Чернігів, Пр-т Миру,44	від 23 вересня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПРОМО-ТРЕЙД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 750,00 UAH з ПДВ**