

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний Заклад "Знам'янська міська лікарня імені А.В. Лисенка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111227**
3. Місцезнаходження замовника: **27400, Україна, Кіровоградська область обл., Знам'янка, вулиця Михайла Грушевського, 15**
- 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
Вершкове масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	200 кілограми	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, Михайла Грушевського, буд. 15	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Поставка товару після підписання договору партіями згідно заявки замовника на протязі трьох днів. Товар повинен бути поставлений того ж найменування та у тій же кількості, що вказано в пропозиції, транспортом продавця, завантажувально-розвантажувальні роботи за рахунок постачальника. -Переможець оплачує усі витрати, пов'язані з пересилкою документів (договір, сертифікати, накладні і т. д.)	Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 516,00 УАН з ПДВ**