

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласна офтальмологічна лікарня м. Миколаєва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483291**
3. Місцезнаходження замовника: **54018, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, 54018 м.Миколаїв, вул.Театральна,10**
- 3<sup>1</sup>. 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
Яйце куряче, харчове, охолоджене С1	ДК 021:2015: 03140000-4 — Продукція тваринництва та супутня продукція	4320 штуки	54018, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, вул. Театральна, 10	від 10 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки здійснюються за рахунок коштів місцевого або державно бюджету протягом 10 днів після отримання товарів на підставі видаткової накладної відповідно до ч.1 ст.49 Бюджетного кодексу України. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунки за поставлений Товар здійснюються протягом 30-ти робочих днів з дати отримання «Замовником» бюджетного фінансування на свій реєстраційний рахунок у відділенні Державного казначейства.	Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа - підприємець Чередниченко Микола Вячеславович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **8 164,80 УАН з ПДВ**