

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Черкаський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни Черкаської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005645**
3. Місцезнаходження замовника: **18035, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, Дахнівська Січ,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
Цукор -2000 кг	ДК 021:2015: 15831000-2 — Цукор	2000 кілограми	18035, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська Січ,1	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "НИВИ ЧЕРКАЩИНИ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 080,00 UAH з ПДВ**