

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тернопільська обласна клінічна психоневрологічна лікарня" Тернопільської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001280**
3. Місцезнаходження замовника: **46027, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул. Тролейбусна, 14**
- 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
цибуля ріпчаста	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	1450 кілограми	46027, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Тролейбусна, 14	до 30 листопада 2019

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

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **14 993,00 УАН з ПДВ**