

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Волинська обласна інфекційна лікарня" Волинської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03398983**
3. Місцезнаходження замовника: **43001, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. Шевченка, буд. 30**
- 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
Буряк свіжий врожай 2019р.(Медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам)	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	1500 кілограм	43001, Україна, Волинська область, місто Луцьк, вул.Шевченка,30	до 31 грудня 2019
Капуста свіжа врожай 2019р. (Медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам)	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	600 кілограм	43001, Україна, Волинська область, місто Луцьк, вул.Шевченка,30	до 31 грудня 2019
Цибуля свіжа врожай 2019р.(Медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам)	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	300 кілограм	43001, Україна, Волинська область, місто Луцьк, вул.Шевченка,30	до 31 грудня 2019
Морква свіжа врожай 2019р. (Медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам)	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	600 кілограм	43001, Україна, Волинська область, місто Луцьк, вул.Шевченка,30	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Матвійчук Ганна Зіновіївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **19 380,00 УАН з ПДВ**