

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006113**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Волковича, 25**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Макаронні вироби                      | ДК 021:2015:<br>15850000-1 —<br>Макаронні вироби                     | 1000 кілограм  | 14029, Україна,<br>Чернігівська область,<br>м.Чернігів, вул.<br>Волковича, 25 | 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 | Згідно договору | Післяоплата | 14             | Календарні | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПРОМО-ТРЕЙД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **12 540,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума      |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет                |      | 16000 UAH |