

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Харківський національний медичний університет**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01896866**
3. Місцезнаходження замовника: **61022, Україна, Харківська область обл., Харків, пр.Науки,4**
- 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
Овочі, фрукти та горіхи	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	110 кілограми	61022, Україна, Харківська область, Харків, вул. Текстильна, 4	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ фірма "Хазар" ЛТД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 298,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		4440 UAH