

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тернопільський обласний клінічний перинатальний центр "Мати і дитина" Тернопільської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35492401**
3. Місцезнаходження замовника: **46001, Україна, Тернопільська область обл., м. Тернопіль, вул. Замкова, буд. 10**
- 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
Макаронні вироби	ДК 021:2015: 15850000-1 — Макаронні вироби	260 кілограм	46001, Україна, Тернопільська область, м. Тернопіль, вул. Замкова, 10	від 18 листопада 2019 до 21 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 588,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти медичної субвенції	3900 UAH