

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Коропська центральна районна лікарня" Коропської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006294**
3. Місцезнаходження замовника: **16200, Україна, Чернігівська область обл., смт Короп, вулиця Чернігівська,56**
- 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
хліб пшеничний	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	60 кг	16200, Україна, Відповідно до документації, смт. Короп, вул Чернігівська,56	до 31 грудня 2019
хліб житньо- пшеничний	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	300 кг	16200, Україна, Чернігівська область, смт. Короп, вул Чернігівська,56	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки		Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Хоменко Людмила Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 320,00 УАН з ПДВ**