

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Волинська обласна клінічна лікарня" Волинської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983163**
3. Місцезнаходження замовника: **43005, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, проспект Президента Грушевського, 21**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Лот №2 - Борошно пшеничне вищого ґатунку

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
Борошно пшеничне вищого ґатунку	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	4000 кілограм	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, проспект Президента Грушевського, 21	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом безготівкової оплати Замовником на розрахунковий рахунок постачальника протягом 30 днів після поставки товарів.	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЗІНЧУК НЕОНІЛА ВІТАЛІЙВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **28 990,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	медична субвенція	130190 UAH