

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26211473**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Волковича, буд. 25**
- 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
Крупа вівсяна вагова	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	50 кілограм	14029, Україна, Чернігівська область, м.Чернігів, вул. Волковича, 25	до 16 грудня 2019
Крупа ячна вагова	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	50 кілограм	14029, Україна, Чернігівська область, м.Чернігів, вул. Волковича, 25	до 16 грудня 2019
Рис ваговий	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	100 кілограм	14029, Україна, Чернігівська область, м.Чернігів, вул. Волковича, 25	до 16 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 300,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет		3690 UAH
-----------------	--	----------