

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тернопільська обласна клінічна психоневрологічна лікарня" Тернопільської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001280**
3. Місцезнаходження замовника: **46027, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, вул. Тролейбусна, 14**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| хек свіжоморожений "Аргентинський" | ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені | 1527 кілограми | 46027, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, Тролейбусна, 14 | до 30 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником після підписання Сторонами накладних в порядку поетапної оплати Замовником поставленого товару, по мірі надходження коштів з обласного бюджету на рахунок лікарні. | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СКРИПНИК ГАЛИНА ВОЛОДИМИРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **100 766,73 УАН з ПДВ**