

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998383**
3. Місцезнаходження замовника: **54058, Україна, Миколаївська область обл., м. Миколаїв, вул. Київська, буд. 1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — молоко та вершки

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
молоко коров'яче питне ультрапастеризоване жирністю 2,5% 0,9л	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	13960 пачка	54058, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, Київська, 1	від 01 січня 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару проводиться у безготівковій формі, шляхом перерахування коштів з розрахункового рахунку Замовника на розрахунковий рахунок Постачальника. Оплата за поставлений товар проводиться Замовником протягом 30 календарних днів після його отримання на підставі наданих Постачальником належним чином оформлених видаткових накладних.	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ЮРІЯ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **257 980,80 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		358580 UAH