

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА ТУБЕРКУЛЬОЗНА ЛІКАРНЯ № 1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003623**
3. Місцезнаходження замовника: **61071, Україна, Харківська область обл., м. Харків, проспект Ново-Баварський, 2**
- 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 пш./б вищого гатунку в індивідуальній упаковці	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	1154 кілограм	61071, Україна, Харківська область, м харків, просп. Ново-Баварський, 2	від 01 січня 2020 до 31 березня 2020
Хліб пш/ж вищого гатунку в індивідуальній упаковці	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	959 кілограм	61071, Україна, Харківська область, м харків, просп. Ново-Баварський, 2	від 01 січня 2020 до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **34 849,80 УАН з ПДВ**