

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Барська центральна районна лікарня" Барської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982488**
3. Місцезнаходження замовника: **23000, Україна, Вінницька область обл., місто Бар, вулиця Каштанова, будинок 34В**
- 3<sup>1</sup>. 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 житньо-пшеничний	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	800 кг	23000, Україна, Вінницька область, м.Бар, смт.Копайгород, вул.Каштанова, 34В, вул.Святого Миколая, 64	до 31 грудня 2020
Хліб пшеничний	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	12000 кг	23000, Україна, Вінницька область, м.Бар, смт.Копайгород, вул.Каштанова, 34В, вул.Святого Миколая, 64	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться, після поставки товару та отримання накладних, шляхом банківського переказу коштів Замовником на рахунок Постачальника, на протязі 30 банківських днів після надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника.	Післяоплата	30	Банківські	100

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

**ФОП Бальжик Дмитро Петрович**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**153 600,00 UAH з ПДВ**