

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Вінницький обласний клінічний госпіталь ветеранів війни Вінницької обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484439**
3. Місцезнаходження замовника: **21037, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Пирогова, 109-а**
- 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
Олія соняшникова рафінована дезодорована	ДК 021:2015: 15420000-8 — Рафіновані олії та жири	1000 шт	21037, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Пирогова, 109-А	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 "ДІДИК АНАТОЛІЙ ІВАНОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 960,00 UAH з ПДВ**