

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Летичівська центральна районна лікарня" Летичівської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004367**
3. Місцезнаходження замовника: **31500, Україна, Хмельницька область обл., селище міського типу Летичів, ВУЛИЦЯ ІМ. САВИЦЬКОГО ЮРІЯ, будинок 36**
- 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 житньо-пшеничний	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	1300 кг	31500, Україна, Хмельницька область, смт Летичів, вулиця Савицького Юрія, буд.№36	від 08 січня 2020 до 31 грудня 2020
Хліб пшеничний	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	5050 кг	31500, Україна, Хмельницька область, смт Летичів, вулиця Савицького Юрія, буд.№36	від 08 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 проводиться після пред'явлення ПОСТАЧАЛЬНИКОМ рахунку на оплату товару та накладної на товар протягом п'ятнадцяти робочих днів з моменту підписання накладної ЗАМОВНИКОМ.	Післяоплата	15	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **98 425,00 UAH**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні вироби	120000 UAH