

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня швидкої та невідкладної медичної допомоги ім. проф. О.І. Мещанінова» Харківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003557**
3. Місцезнаходження замовника: **61103, Україна, Харківська область обл., Харків, пров. Балакірева, буд. 3А**
- 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
Овочі	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	19200 кілограми	61103, Україна, Харківська область, Харків, провулок Балакірева, буд. 3 А	до 28 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений Товар здійснюються у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Замовник сплачує Постачальнику за Товар протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати поставки Товару на підставі видаткової накладної (у разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за Товар здійснюється протягом 5 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок)	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **125 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	міський бюджет м. Харкова	19222 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	власні надходження	123553 UAH