

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26211473**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Волковича, буд. 25**
- 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
Сухофрукти	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	270 кілограм	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича, 25	до 15 квітня 2020
Томатний соус	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	30 кілограм	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича, 25	до 15 квітня 2020
Огірки солоні, вагові	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	140 кілограм	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича, 25.	до 15 квітня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЄЖКУН ТЕТЯНА ВІКТОРІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 470,00 УАН з ПДВ**