

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівська міська лікарня №4" Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774154**
3. Місцезнаходження замовника: **14001, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул.Текстильників, 36**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| масло вершкове 82% жир                | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло                             | 144 кг   | 14001, Україна, Чернігівська область, Чернігів, Текстильників, 36     | 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 | Покупець здійснює розрахунки за Товар, протягом 25 (двадцяти п'яти) календарних днів з дати прийому-передачі Товару | Післяоплата | 25             | Календарні | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Березницький М.М.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 960,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі                                   | Опис | Сума      |
|--|------|-----------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) |      | 15000 UAH |