

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тернопільський обласний клінічний перинатальний центр "Мати і дитина" Тернопільської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35492401**
3. Місцезнаходження замовника: **46001, Україна, Тернопільська область обл., м. Тернопіль, вул. Замкова, буд. 10**
- 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
ДК 021:2015 - 15610000-7 Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	1050 кілограми	46001, Україна, Тернопільська область, м. Тернопіль, вул. Замкова, 10	від 06 лютого 2020 до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **16 150,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти медичної субвенції	16600 UAH