

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Черкаська обласна психіатрична лікарня Черкаської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004841**
3. Місцезнаходження замовника: **20708, Україна, Черкаська область обл., Сміла, Павлова, 46**
- 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
Хліб пшеничний з борошна першого гатунку	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	2300 кілограми	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 03 березня 2020 до 31 грудня 2020
Хліб пшеничний з борошна другого гатунку	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	2400 кілограми	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 03 березня 2020 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		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа підприємець Гончаренко Наталія Іванівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **65 088,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого бюджету	65100 UAH