

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка №11" Харківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03293758**
3. Місцезнаходження замовника: **61129, Україна, Харківська область обл., Харків, проспект Тракторобудівників, 105-А**
- 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
Спеціальне лікувальне харчування для дорослих, хворих на фенілкетонурию	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	162 штуки	61129, Україна, Харківська область, Харків, проспект Тракторобудівників, будинок 105 А	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з моменту поставки товару	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Б"777"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **299 343,24 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		296558 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		310905 UAH

