

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського Національної академії медичних наук України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011964**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, м. Київ обл., місто Київ, вулиця Миколи Амосова, 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
Масло солодковершкове 73% без рослинних добавок, вагове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	5000 кг	03038, Україна, м. Київ, місто Київ, вулиця Миколи Амосова, 10, продовольчий склад інституту	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на умовах оплати по факту постачання згідно видаткової накладної	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **649 800,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		750000 UAH