

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Черкаський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни Черкаської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005645**
3. Місцезнаходження замовника: **18035, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, Дахнівська Січ,1**
- 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
сардельки	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	1200 кілограми	18035, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська Січ, 1	до 31 грудня 2020
ковбаса варенокопчена	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	40 кілограми	18035, Україна, Черкаська область, Черкаси, Дахнівська Січ, 1	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	Розрахунок здійснюється на підставі накладної протягом 10 банківських днів з моменту отримання Товару. У разі затримання фінансування розрахунок здійснюється протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником призначення на фінансування закупівлі на свій рахунок.	Післяплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Циблієва Любов Вікторівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **131 432,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		145200 UAH