

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради Сумський обласний клінічний онкологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480996**
3. Місцезнаходження замовника: **41835, Україна, Сумська область обл., с Кальченки Білопільський район, вул. Центральна, 2**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Спирт етиловий

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
спирт етиловий 96% по 100 мл (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	25068 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Привокзальна 31	до 31 грудня 2020
Спирт етиловий 70% по 100 мл (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	6790 флакон	40022, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Привокзальна 31	до 31 грудня 2020

8¹. 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): **ТОВ Севітан**

10. Інформація про ціну пропозиції: **669 018,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1340000 UAH