

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛІКАРНЯ №2
ІМ. В.П.ПАВЛУСЕНКА" ЖИТОМИРСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42789136**
3. Місцезнаходження замовника: **10004, Україна, Житомирська область обл., м.
Житомир, вул. Романа Шухевича, буд. 2-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
Олія рафінована	ДК 021:2015: 15420000-8 — Рафіновані олії та жири	1350 літр	10004, Україна, Житомирська область, Житомир, Романа Шухевича, 2-а	від 30 квітня 2020 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): **ФОП ЯРОШИНСЬКА ІННА АНАТОЛІЇВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **31 860,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		40000 UAH