

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-12-18-009288-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Івано-Франківська обласна клінічна інфекційна лікарня Івано-Франківської обласної ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01993291
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	76007, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Гетьмана Сагайдачного 66
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	15530000-2 Вершкове масло
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15530000-2: Вершкове масло

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Вершкове масло	ДК 021:2015:15530000-2 — Вершкове масло	720 кілограми	76007, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Гетьмана Сагайдачного, 66	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Замовник здійснює оплату за поставлений товар в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України з відтермінуванням платежу до 30 банківських днів. У разі затримки фінансування розрахунки за отриманий товар здійснюються протягом трьох банківських днів з дати отримання замовником фінансування на розрахунковий рахунок.	Післяоплата	30	Банківські	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ТОВАРИСТВО З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ МІСЬКМОЛОКОЗАВОД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

115 200,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		118800 UAH