

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-02-05-001693-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство Харківської обласної ради "Обласна клінічна психіатрична лікарня № 3"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003675
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61068, Україна, Харківська область, місто Харків, Московський район ВУЛИЦЯ АКАДЕМІКА ПАВЛОВА буд. 46
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	код ДК 021:2015 - 15860000-4 - Кава, чай та супутня продукція (Чай чорний байховий (код ДК 021:2015 15863200-7 - Чорний чай))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15860000-4: Кава, чай та супутня продукція

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
Кава, чай та супутня продукція (Чай чорний байховий (код ДК 021:2015 15863200-7 - Чорний чай))	ДК 021:2015: 15863200-7 — Чорний чай	500 кілограми	61068, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Академіка Павлова, 46	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар проводяться, згідно видаткової накладної, протягом 15 банківських днів з дня отримання товару на склад Замовника. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків): після оплата у розмірі 100%	Післяоплата	15	Банківські	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ФОП КІРЕЄВА НАТАЛІЯ МИХАЙЛІВНА

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

214 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		214950 UAH