

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-03-13-009384-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА ДИТЯЧА ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003534
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61096, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Сталінграду, 160
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Молоко рідке ультрапастерізоване від 2,5% жиру (15510000-6 - Молоко та вершки (15511210-8 Ультрапастерізоване молоко)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15510000-6: Молоко та вершки

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
Молоко рідке ультрапастерізоване від 2,5% жиру	ДК 021:2015:15511210-8 — Ультрапастерізоване молоко	7500 кілограм	61096, Україна, Харківська область, ХАРКІВ, Героїв Сталінграда, 160	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки здійснюються Замовником за отриманий від Постачальника Товар, згідно видаткової накладної, протягом 15 банківських днів з дня отримання Товару на склад Замовника. Умови оплати Договору (порядок здійснення розрахунків): післяплата у розмірі 100%	Післяплата	15	Банківські	100
-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	----	------------	-----

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

ФОП БРЕСЛАВЕЦЬ ІВАН ІВАНОВИЧ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

337 350,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	337500 UAH