

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-12-16-004723-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Лебединська лікарня імені лікаря К.О.Зільберника" Лебединської міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02007555
Місцезнаходження замовника:	42200, Україна, Сумська область, м.Лебедин, вул. Михайлівська, будинок 17
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Масло солодковершкове 73%, ДСТУ 4399
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Масло солодковершкове 73%, ДСТУ 4399	ДК 021:2015:15530000-2 — Вершкове масло	100 кілограм	42200, Україна, Сумська область, Лебедин, Михайлівська,17	від 01 січня 2025 до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату Товару шляхом перерахування на розрахунковий рахунок Постачальника повної вартості партії придбаного Товару не пізніше 10-ти робочих днів після отримання Товару та рахунку від Постачальника.	Післяоплата	10	Робочі	100

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

ФОП Кубліцький Микола Іванович

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

43 117,00 УАН з ПДВ