ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-29-005826-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003770
Місцезнаходження замовника:	61124, Україна, Харківська область, Слобідський р-н, м. Харків, проспект Аерокосмічний, будинок 137
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Масло солодковершкове фасоване (15530000-2), код згідно ДК 021:2015- 15530000-2 – Вершкове масло
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 фасоване	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	540 кілограм	61124, Україна, Харківська область, м. Харків, проспект Аерокосмічний, будинок 137, Слобідський р-н	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	ПОКУПЕЦЬ проводить оплату на розрахунковий рахунок ПОСТАЧАЛЬНИКА у розмірі 100 % від суми, вказаної в накладній, протягом 30 календарних днів з моменту відвантаження продукції.	Післяоплата	30	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):	ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ГУБІНА ІРИНА СТАНІСЛАВІВНА
Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:	264 600,00 UAH з ПДВ