

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-10-07-009033-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ТА ДЕРМАТОЛОГІЇ ІМЕНІ З.Й.КРАСОВИЦЬКОГО"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05481004
Місцезнаходження замовника:	40021, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Сумської артбригади, будинок 15
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Вирізка яловича
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:15110000-2: М'ясо

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
Вирізка яловича, охолоджена, ДСТУ 4589	ДК 021:2015:15110000-2 — М'ясо	1000 кілограм	42305, Україна, Сумська область, с-ще Степанівка, вул.Горопилівська,6	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Робочі	100

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

ФОП Отрощенко Любов Григорівна

**Ціна тендерної
пропозиції/пропозиції:**

250 000,00 UAH з ПДВ