

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-02-02-013050-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:	Печиво фасоване
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:15820000-2: Сухарі та печиво; пресерви з хлібобулочних і кондитерських виробів

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
Печиво фасоване	ДК 021:2015:15820000-2 — Сухарі та печиво; пресерви з хлібобулочних і кондитерських виробів	40.5 кілограм	40021, Україна, Сумська область, місто Суми, вул. Сумської артбригади, 15	до 01 вересня 2026

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Дата подання заявки	Фактом подання цінової пропозиції учасник підтверджує, що запропонований товар не є походженням з Російської Федерації / Республіки Білорусь / Ісламської Республіки Іран	Одноразова поставка	30	Робочі	100
Поставка товару		Післяплата	30	Робочі	100

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

ФОП ЛОЗІНА ТЕТЯНА ЛЕОНІДІВНА

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

4 126,95 UAH з ПДВ