

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Синельниківська центральна районна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989160**
3. Місцезнаходження замовника: **52500, Україна, Дніпропетровська область обл., Синельникове, вул.Миру 52**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

| 4. Конкретна назва предмета закупівлі | 5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності) | 6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг | 7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг | 8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Макаронні вироби (ріжки або ріжки кручені) | ДК 021:2015: 15850000-1 — Макаронні вироби | 300 кг | 52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул.Миру, 52 | до 31 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | Поставка Товару здійснюється малими партіями та відповідно до заявок Замовника протягом березня-грудня 2019 року | Післяплата | 10 | Робочі | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "МІЛЛЕР ТЕТЯНА СТЕПАНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 612,00 UAH з ПДВ**