

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Обласний госпіталь для ветеранів війни" (Дніпропетровська обл., Синельниківський р-н)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33826456**
3. Місцезнаходження замовника: **52532, Україна, Дніпропетровська область обл., Синельниково, Синельниківський р-н, смт.Роздори, вул.Виконкомівська, 9**
- 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
кефір	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	920 літр	52532, Україна, Дніпропетровська область, смт. Роздори, вул. Виконкомівська, 9	до 31 грудня 2019
сметана	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	110 кілограм	52532, Україна, Дніпропетровська область, смт. Роздори, вул. Виконкомівська, 9	до 31 грудня 2019
ряжанка	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	450 літр	52532, Україна, Дніпропетровська область, смт. Роздори, вул. Виконкомівська, 9	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Карпенко С.В**

10. Інформація про ціну пропозиції: **33 675,00 УАН з ПДВ**