

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Селидівська центральна міська лікарня Селидівської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991116**
3. Місцезнаходження замовника: **85400, Україна, Донецька область обл., Селидове, Московська,43**

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
Зернові культури та картопля (картопля, горох сушений)	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	5200 кілограми	85400, Україна, Донецька область, Селидове, Московська, 43	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВОРОЖЦОВА ЛЮДМИЛА ГЕННАДІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **50 750,00 УАН з ПДВ**