

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012898**
3. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, м. Київ обл., місто Київ, вул. Січових Стрільців, 45**
- 3<sup>1</sup>. 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
ФКУ Нутрі 2 Концентрат або еквівалент 72 000 грам білка(або 240 банок)	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	72000 г	04170, Україна, Київська область, Київська область, Київська область	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. 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): **ТОВ "ТФ АСК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **933 120,00 UAH з ПДВ**