

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька міська клінічна лікарня "Центр матері та дитини"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25500212**
3. Місцезнаходження замовника: **21019, Україна, Вінницька область обл., Місто Вінниця, Вулиця Маяковського, будинок 138**
- 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
Картопля	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	9000 кг	21019, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Маяковського, будинок 138	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування закупівлі - кошти спеціального фонду	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ПЕРВАК НАТАЛІЯ ІВАНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **76 410,00 УАН з ПДВ**