

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ДИТЯЧИЙ
ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ №7"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984004**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Дніпропетровська область обл.,
М. ДНІПРО, ВУЛ. 20-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ БУД. 30
А**
- 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
Вершкове масло (кошти обласного бюджету та медичної субвенції)	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	330 кілограм	49127, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, 20 річчя Перемоги 30А	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 "ГУСЄВ ІГОР ЮРІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **49 500,00 УАН з ПДВ**