# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

| | |
|---|---|
| 1. Найменування замовника: | **КУ "Запорізька обласна клінічна лікарня ЗОР"** |
| 2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: | **02006716** |
| 3. Місцезнаходження замовника: | **69600, Україна, Запорізька область обл., м.Запоріжжя, ОРІХІВСЬКЕ ШОСЕ, 10** |
| 3[1]. 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 та горох | ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля | 3200 кілограм | 69600, Україна, Запорізька область, м. Запорізька, Оріхівське шосе, 10 | до 31 грудня 2019 |

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | |
|---|---|
| 9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): | **ВИРОБНИЧИЙ КООПЕРАТИВ "ДАРНИЦЯ"** |
| 10. Інформація про ціну пропозиції: | **35 200,00 UAH з ПДВ** |