

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Запорізький державний медичний університет**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010741**
3. Місцезнаходження замовника: **69035, Україна, Запорізька обл. обл., ЗАПОРІЖЖЯ, пр. Маяковського, буд. 26**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Пастеризоване молоко жирністю - 2,5%  | ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки                           | 923 л  | 69063, Україна, Запорізька обл., ЗАПОРІЖЖЯ, Академіка Амосова,83      | до 21 грудня 2019  |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис   | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Поставка товару у кількості за заявкою Замовника | Післяоплата | 30             | Банківські | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Вільнянський молокозавод"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 614,00 UAH з ПДВ**