

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровська міська клінічна лікарня № 1" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984464**
3. Місцезнаходження замовника: **49023, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ПРОСПЕКТ МАНУЙЛІВСЬКИЙ, будинок 29 А**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 1 – Молоко та вершки

| 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Молоко свіже, 2,5%                    | ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки                           | 1116 літр                                                        | 49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29 А | 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 | 15             | Робочі   | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Спарта 2015**

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 869,52 UAH з ПДВ**