

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА КЛІНІЧНА
ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985400**
3. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, вул. Бехтерева, 1**
- 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
сік фруктовий	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	44570 літр	49115, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Бехтерева, 1	до 30 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування закупівлі - медична субвенція з державного бюджету	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Аврахова Катерина Григорівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **521 023,30 UAH з ПДВ**