

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "Державний заклад "Спеціалізований (спеціальний) клінічний санаторій ім В.П.Чкалова" Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982181**
3. Місцезнаходження замовника: **65084, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, Французький бульвар, 85**
- 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
Картопля	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	10000 кілограм	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ПРОДРЕСУРСЮГ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **159 000,00 UAH з ПДВ**