

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одеський обласний онкологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02008342**
3. Місцезнаходження замовника: **65055, Україна, Одеська область обл., м.Одеса, вул. Нежданової, 32**
- 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 (Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	7000 кілограм	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата поставленого ПОСТАЧАЛЬНИКОМ товару проводиться ПОКУПЦЕМ поетапно протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня отримання товару за накладною щодо сплати товару. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 7 банківських днів з дати отримання ПОКУПЦЕМ бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій рахунок. Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **122 220,00 УАН з ПДВ**