

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І. І. Мечникова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пл. Соборна, 14**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Лот №2 "Пластівці вівсяні"

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
Пластівці вівсяні, вищого гатунку, мішкотара по 25-50 кг (кошти обласного бюджету)	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	1500 кілограм	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пл. Соборна, буд. 14	від 08 листопада 2019 до 16 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	кошти обласного бюджету	Післяоплата	30	Календарні	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ІСПОЛІН ПЛЮС»**

10. Інформація про ціну пропозиції:

29 700,00 УАН з ПДВ