

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство «Обласний медичний психіатричний центр з лікування залежностей зі стаціонаром» Дніпропетровської обласної ради»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985251**
3. Місцезнаходження замовника: **49054, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, вул. Новосільна,1**
- 3<sup>1</sup>. 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
Вершкове масло(держ.кошти)	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	150 кілограм	49054, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Вул. Новосільна, 1	від 11 листопада 2019 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	Розрахунки проводяться шляхом перерахування Замовником коштів на реєстраційний рахунок Постачальника протягом 10(десяти) робочих днів , при наявності фінансування, після отримання товару на підставі видаткових накладних	Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КОВАЛЕНКО ВОЛОДИМИР ЛЕОНІДОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 007,50 УАН з ПДВ**