ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**комунальне некомерційне підприємство "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування" Могилів-Подільської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01982591**
3. Місцезнаходження замовника:	**24000, Україна, Вінницька область обл., Могилів-Подільський, вул. Полтавська 89/2**
3[1]. 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
Морква. Урожай 2019 року.	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	705 кілограми	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська, 89/2	до 31 грудня 2019

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Шевчук О.М.**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**4 363,95 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:	

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		7050 UAH