

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Селидівська центральна міська лікарня Селидівської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991116**
3. Місцезнаходження замовника: **85400, Україна, Донецька область обл., Селидове, Московська,43**
- 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
Продукція борошномельно-круп'яної промисловості (рис, пластівці вівсяні, крупа перлова, крупа гречана)	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	700 кілограми	85400, Україна, Донецька область, Селидове, Московська, 43	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються за фактом постачання	Післяплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВОРОЖЦОВА ЛЮДМИЛА ГЕННАДІЇВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 800,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		14000 УАН