

# 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**
- 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
М'ясо (стегенця, карбонати курячі)	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	200 кілограми	85400, Україна, Донецька область, Селидове, Московська, 43	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		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПРОДИНФО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 000,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		9600 UAH