

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради «Міська дитяча лікарня № 2»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483121**
3. Місцезнаходження замовника: **54029, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул. Рюміна, 5**
- 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
Молоко ультрапастеризоване 2,6% жирністю, довготривалого зберігання (Кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	1000 кілограм	54029, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Миколаїв, вул. Рюміна, 5	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата товару згідно видаткової накладної протягом 30 банківських днів з дня надходження коштів.	Післяоплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Торговий дім "Бекон"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **21 990,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		26880 UAH