

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Одеський обласний онкологічний диспансер" Одеської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02008342**
3. Місцезнаходження замовника: **65055, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, вул. Нежданової, 32**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Лот №2 - Тушки курей, заморожені 1 категорії

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
Тушки курей, заморожені 1 категорії (Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	400 кілограм	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата поставленого ПОСТАЧАЛЬНИКОМ товару проводиться ПОКУПЦЕМ поетапно протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня отримання товару за накладною. Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **27 336,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет		41400 УАН
-----------------	--	-----------