

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №8" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23644906**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, ВУЛИЦЯ КОСМІЧНА, будинок 19**
- 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
Хлібобулочні вироби	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	370 кілограми	49100, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Космічна,19	від 06 грудня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **МОВЧАН ЄВГЕНІЯ ВІКТОРІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 920,00 UAH**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		5920 UAH