

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 5" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985475**
3. Місцезнаходження замовника: **49027, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Івана Акініфієва, буд. 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
Чай чорний (0,5кг або ін)	ДК 021:2015: 15860000-4 — Кава, чай та супутня продукція	40 кілограм	49027, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Івана Акініфієва, буд. 5	від 16 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	31	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП «Наукове промислово-комерційне об'єднання «ТАТА»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 480,00 UAH з ПДВ**