

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Психіатрична лікарня м.Маріуполь"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03096992**
3. Місцезнаходження замовника: **87502, Україна, Донецька область обл.,
Маріуполь, вул.Пашковського, буд. 4**
- 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 пастеризоване жирністю 2,5%-2,6%	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	4500 кг	87502, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, вул.Пашковського,буд.4	до 31 березня 2020

8¹. 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 "ЛІБРА-ГРУП"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **108 000,00 УАН з ПДВ**