

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад "Санаторій медичної реабілітації "Глорія" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005154**
3. Місцезнаходження замовника: **72102, Україна, Запорізька область обл., Приморськ, Запорізька обл., м.Приморськ, вул.Курортна, 83**
- 3<sup>1</sup>. 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
риба хек с/м	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	450 кг	72102, Україна, Запорізька область, м.Приморськ, вул.Курортна, 83	до 30 грудня 2020
риба столових сортів с/м (минтай, хек, сайда, нототенія, пангасіус)	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	350 кг	72102, Україна, Запорізька область, м.Приморськ, вул.Курортна, 83	до 30 грудня 2020
риба скумбрія с/м	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	150 кг	72102, Україна, Запорізька область, м.Приморськ, вул.Курортна, 83	до 30 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Риба заморожена	Післяплата	7	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Даниил-логістік"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **54 186,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

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

Місцевий бюджет		68000 УАН
-----------------	--	-----------