

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Криворізька міська лікарня №1" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986546**
3. Місцезнаходження замовника: **50074, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кривий Ріг, вул. Святогеоргіївська, 8а**
- 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 коров'яче	ДК 021:2015: 15511000-3 — Молоко	443 літр	50074, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вул. Святогеоргіївська, 8а	від 13 січня 2020 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 Спарта 2015**

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 511,99 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	міський бюджет	8860 UAH