

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ОДЕСЬКИЙ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24548180**
3. Місцезнаходження замовника: **65038, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, вул. Рибальська Балка, буд. 3**
- 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
Вершкове масло від 72,5% жирності фасоване 10г, 200г, 400г	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	4100 кілограм	65038, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Рибальська балка, 3	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Проект Інвест ХХІ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **831 318,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		580530.1 UAH
Державний бюджет України		300969.9 UAH