

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "МЕДИЧНИЙ ПАНСІОНАТ "МЕДИК"" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21295654**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., м. Херсон, вул. 295 Стрілецької дивізії, 21**
- 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
Філе курине охолоджене	ДК 021:2015: 15112000-6 — М'ясо свійської птиці	850 кілограм	73000, Україна, Херсонська область, м.Херсон, 295 стрілецької дивізії, 21	від 22 січня 2020 до 31 грудня 2020
Свинина м'якоть охолоджена	ДК 021:2015: 15113000-3 — Свинина	950 кілограм	73000, Україна, Херсонська область, м.Херсон, 295 стрілецької дивізії, 21	від 22 січня 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НИКОЛЬТРЕЙД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **185 296,50 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		192000 UAH