ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КНП "Центральна районна лікарня"Житомирської райради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01991671**
3. Місцезнаходження замовника:	**12430, Україна, Житомирська область обл., с.Станишівка, шоссе Сквирське, 3**
3[1]. 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
Сир	ДК 021:2015: 15540000-5 — Сирні продукти	140 кілограми	12430, Житомирська область, с.Станишівка,шосе Сквирське,3	до 30 квітня 2020

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом безготівкових розрахунків у національній валюті України за реквізитами Постачальника визначеними у цьому договорі, протягом 30 календарних днів з дати прийняття товару Замовником згідно видаткової накладної та рахунку по факту поставки.Джерело фінансування : місцевий бюджет	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "Акріс Логістик"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**9 940,00 UAH**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	**Опис**	**Сума**
Місцевий бюджет		12000 UAH