

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №11" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983944**
3. Місцезнаходження замовника: **49068, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, вул. Ганни Барвінок,1**
- 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 |
|---|--|--|--|--|
| Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені (риба заморожена ХЕК)) | ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені | 250 кг | 49068, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Ганни Барвінок,1 | до 31 березня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 15 | Робочі | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет | | 17700 UAH |