

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Дніпропетровській області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08805223**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Полігонна, 16**
- 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
М'ясо	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	6600 кілограми	49005, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул. Полігонна, 16	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): **ФОП "Рурко Юлія Андріївна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **574 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	кошторис	690000 UAH