

# 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**
- 3<sup>1</sup>. 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 морожена                         | ДК 021:2015: 15221000-3 — Морожена риба                              | 3750 кілограми   | 49005, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, вул. Полігонна, 16 | до 31 грудня 2020  |

8<sup>1</sup>. 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 Спарта 2015**

10. Інформація про ціну пропозиції: **243 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис     | Сума       |
|--------------------------------|----------|------------|
| Державний бюджет України       | кошторис | 250000 UAH |