

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"КРИВОРІЗЬКИЙ ДИТЯЧИЙ
ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГІЧНИЙ
РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25532873**
3. Місцезнаходження замовника: **50038, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Кривий Ріг, бульвар Європейський, буд. 14**
- 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
Тушки курей охолоджені	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	440 кілограми	50038, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, бульвар Європейський, 14	до 01 квітня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	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: **20 671,20 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Місцевий бюджет (Обласний бюджет)	24200 UAH