

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Нікопольський медичний центр реабілітації дітей з соматичними захворюваннями" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494627**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Нікополь, вул. Гагаріна,76**
- 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
Молоко 2,5%	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	1450 кілограми	53201, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, Гагаріна, 76	до 31 березня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Згідно умов Договору	Післяплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **29 435,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Місцевий (обласний)	29870 UAH