

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ФІЛІЯ "ЦЕНТР ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я"
АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА "УКРАЇНСЬКА
ЗАЛІЗНИЦЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40081352**
3. Місцезнаходження замовника: **03049, Україна, Київська обл. обл., Київ,
Повітрофлотський проспект, 9**
- 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'ясопродукти готові	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	3199 кг	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020
М'ясопродукти готові	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	1866 кг	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Замовник здійснює оплату поставленого Товару шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на поточний рахунок Постачальника, зазначений в розділі XVI цього Договору, за видатковою накладною та/або Актом, протягом 30 (тридцяти) банківських днів з дня отримання Товару Отримувачем, але не раніше реєстрації податкової накладної та на підставі виставленого рахунку-фактури.	Післяплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Випущенко Людмила Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **576 817,56 УАН з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Власні кошти АТ «Укрзалізниця»	591472.04 UAH