

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітаної допомоги №6" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37862109**
3. Місцезнаходження замовника: **50000, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, пл. Визволення, буд.5а**
- 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
Коміда ФКУ та МДмІл ФКУЗ	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	80 шт.	50000, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, Центральноміський район ПЛОЩА ВИЗВОЛЕННЯ будинок 5а	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплат проводиться після поставки товару протягом 30 кал.днів	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **226 992,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	кошти місцевого бюджету	280000 UAH