

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"КАМ'ЯНСЬКИЙ ДИТЯЧИЙ ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ
РЕАБІЛІТАЦІЇ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26048926**
3. Місцезнаходження замовника: **51939, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Кам'янське, вул. Харківська, 49**
- 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
Масло вершкове (селянське) - 72,5% жирність, фасоване фольга -0,200 кг	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	200 кілограми	Україна, Відповідно до документації	від 07 лютого 2020 до 30 квітня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **20 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	масло вершкове	20000 UAH