

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька міська лікарня №5" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987037**
3. Місцезнаходження замовника: **50049, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вул. Поперечна, буд.1а**
- 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
Картопля	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	1650 кг.	50049, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Поперечна, 1 а	до 31 грудня 2020
Горох сушений	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	70 кг.	50049, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Поперечна, 1 а	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за фактично отриманий товар здійснюється в національній валюті в формі безготівкових розрахунків на підставі накладної та виставленого рахунку. Оплата може здійснюватися з відтермінуванням платежу до 30 календарних днів.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 200,00 UAH з ПДВ**