

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНЬСКА ДИТЯЧА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ХЕРСОНЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009873**
3. Місцезнаходження замовника: **73013, Україна, Херсонська область обл., Херсон, вулиця Українська, 81**
- 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
Нутрілон (передчасний догляд 400 г)	ДК 021:2015: 15884000-8 — Продукти дитячого харчування	196.8 кг	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська	від 01 січня 2020 до 30 вересня 2020
Нутрілон (пепті 400 г)	ДК 021:2015: 15884000-8 — Продукти дитячого харчування	14.4 кг	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська	від 01 січня 2020 до 30 вересня 2020
Нутрілон (антирефлюкс 400 г)	ДК 021:2015: 15884000-8 — Продукти дитячого харчування	304.8 кг	73013, Україна, Херсонська область, Херсон, Українська	від 01 березня 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **306 583,20 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти обласного бюджету	394721.06 УАН