

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Нікопольський медичний центр реабілітації дітей з соматичними захворюваннями" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494627**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Нікополь, вул. Гагаріна,76**
- 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
Риба Хек	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	110 кілограми	53201, Україна, Дніпропетровська область, місто Нікополь, вул.Гагаріна будинок 76	до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Поставка товару	<p>4. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ</p> <p>4.1. Оплата проводиться після пред'явлення Постачальником рахунку на оплату товару та видаткової накладної на товар, протягом 30 календарних днів з дня отримання товару Замовником. 4.2. Згідно статті 23 Бюджетного кодексу України, бюджетні зобов'язання та платежі з бюджету здійснюються лише за наявності відповідного бюджетного призначення. 4.3. Замовник здійснює оплату за поставлений товар в національній валюті України в безготівковій формі, шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунки за отриманий товар здійснюються протягом 3 банківських днів, з дати отримання Замовником бюджетного фінансування на свій рахунок, але товар поставляється своєчасно і без пені. 4.4. Фінансування здійснюється за кошти місцевого бюджету.</p>	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ФОП "П'ятовол Максим Олександрович"

10. Інформація про ціну пропозиції:

8 360,00 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Місцевий (обласний)	8558 UAH