

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Коростенська центральна міська лікарня Коростенської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992050**
3. Місцезнаходження замовника: **11500, Україна, Житомирська область обл., м. Коростень, вул. Миколи Амосова, буд. 8**
- 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 у ящиках по 5 кг	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	700 кілограми	11500, Україна, Житомирська область, Коростень, вул.М.Амосова,8	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): **ПП "Продцентр-плюс"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **90 300,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		98000 UAH