

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЦЕНТР МЕДИКО-
СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995189**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, вул. 20-річчя Перемоги, буд. 34**
- 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
Сік фруктовий (яблучний, яблучно-виноградний)	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	500 літр	49127, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. 20-річчя Перемоги, 34	до 30 квітня 2020
Сік томатний	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	180 літр	49127, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. 20-річчя Перемоги, 34	до 30 квітня 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 "ОПІТРЕЙД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 975,20 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		11000 UAH