ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад " Міська клінічна лікарня №2" Дніпровської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01984607**
3. Місцезнаходження замовника:	**49064, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, проспект Сергія Нігояна, 53**
3[1]. 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
Овочі (картопля, капуста, цибуля, морква)	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	650 кг	49064, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, пр.Сергія Нігояна, 53	до 31 березня 2020

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару	Овочі (картопля, капуста, цибуля, морква)	Післяоплата	3	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**Приватне підприємство "ЛЕСЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**5 250,00 UAH з ПДВ**