

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Медичний реабілітаційний центр "Пуща-Водиця" МВС України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08806754**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. Миколи Юнкерова, 48**
- 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
Молоко пастеризоване 4000 л.	ДК 021:2015: 15511000-3 — Молоко	4000 літр	04075, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Юнкерова, 48	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Фірма "Фавор"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **96 480,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		110000 UAH