

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центральна районна лікарня" Житомирської райради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991671**
3. Місцезнаходження замовника: **12430, Україна, Житомирська область обл., с.Станишівка, шосе Сквирське, 3**
- 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 свіжоморожена	ДК 021:2015: 15220000-6 — Заморожена риба, замороженное рыбное филе и другие виды замороженного мяса рыбы	1500 кілограмми	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом безготівкових розрахунків у національній валюті України за реквізитами Постачальника визначеними у цьому договорі, протягом 30 календарних днів з дати прийняття товару Замовником згідно видаткової накладної та рахунку по факту поставки. Джерело фінансування : місцевий бюджет	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **90 000,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет		90000 УАН
-----------------	--	-----------