

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Психіатрична лікарня м.Маріуполь"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03096992**
3. Місцезнаходження замовника: **87502, Україна, Донецька область обл.,
Маріуполь, вул.Пашковського, буд. 4**
- 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	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	4800 літр	87502, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, вул.Пашковського,буд.4	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	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛІБРА-ГРУП"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **115 200,00 UAH з ПДВ**