

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги "Роша"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33628165**
3. Місцезнаходження замовника: **58004, Україна, Чернівецька область обл., м. Чернівці, вул. Горіхівська, 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
Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами (Продукти спеціалізованого лікувального харчування PreKUnil або еквівалент)	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	18 штуки	58004, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, Горіхівська, 3	від 05 травня 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **104 392,80 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	міський бюджет загальний фонд	374400 UAH