

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ДНІПРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ
ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007265**
3. Місцезнаходження замовника: **49055, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, вул. Гавриленка, 1**
- 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
ДК 021:2015-15610000-7 Продукція борошномельно-круп'яної промисловості (круп)	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	800 кілограми	49055, Україна, Дніпропетровська область, Днепропетровск, вул.Гавриленка,1	до 31 травня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за товар здійснюються згідно договору постачання та видаткової накладної шляхом безготівкового перерахунку грошових коштів на рахунок Постачальника по факту постачання при наявності фінансування на протязі 3 робочих днів з дати отримання фінансування.	Післяплата	3	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА ПІДПРИЄМЕЦЬ
КАЛИНОВСЬКИЙ ВОЛОДИМИР
ВОЛОДИМИРОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **14 150,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти обласного бюджету	14243 UAH

