

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-05-04-002801-b

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02007265
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	49055, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Гавриленка, 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 15870000-7 «Заправки та приправи» (Сіль йодована харчова фасована в поліетиленові пакети вагою -1 кг)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15870000-7: Заправки та приправи

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
ДК 021:2015 - 15870000-7 «Заправки та приправи» (Сіль йодована харчова фасована в поліетиленові пакети вагою -1 кг)	ДК 021:2015: 15870000-7 — Заправки та приправи	450 кілограми	49055, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул.Гавриленка,1	до 31 грудня 2020

## 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 відвантаження при наявності фінансування на протязі 5 робочих днів з дати отримання фінансування	Післяплата	5	Робочі	100
-----------------	--	------------	---	--------	-----

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ІСПОЛІН ПЛЮС»

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

4 455,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	4563 UAH