

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-02-02-012043-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДЛЯ ДІТЕЙ З ІНВАЛІДНІСТЮ" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	35627650
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	69034, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, ВУЛИЦЯ ЧЕРВОНОПОЛЯНСЬКА, будинок 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 (CPV) 15220000-6 - Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені (15221000-3 - Морожена риба - хек морожений)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15220000-6: Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені

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 (CPV) 15220000-6 - Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені (15221000-3 - Морожена риба - хек морожений)	ДК 021:2015: 15221000-3 — Морожена риба	400 кілограми	69034, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Червонополянська,2	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Інша подія	оплата Замовником після пред'явлення Постачальником рахунка на оплату товару відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 04.12.2019р. №1070 або після підписання Сторонами видаткових накладних на протязі 30 календарних днів	Післяплата	30	Календарні	100
------------	---	------------	----	------------	-----

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

ТОВ АЛЬЯНС ФУД

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

22 800,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		32400 UAH