

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-12-28-010678-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 5" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02774697
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65072, Україна, Одеська область, місто Одеса, ВУЛИЦЯ ГЕНЕРАЛА ПЕТРОВА, будинок 80
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Спеціальні харчові суміші
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15880000-0: Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами

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
ФКУ Нутрі 2 Енерджі	ДК 021:2015:15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	13 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023
ФКУ Нутрі 2 Концентрат	ДК 021:2015:15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	22 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023
ФКУ Нутрі 3 Енерджі	ДК 021:2015:15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	62 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023

ФКУ Нутрі 3 Концентрат	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	84 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2023
---------------------------	--	----------	---	----------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту поставки партії Товару.	Післяоплата	30	Календарні	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 "ФАРМАКЛУБ"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

660 594,60 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		660600 UAH