

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-01-17-008755-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька інфекційна лікарня №1" Криворізької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01986115
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського, 5
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	М'ясо яловиче, філе куряче, курка, чверть куряча (ДК 021:2015 «15110000-2 М'ясо»)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15110000-2: М'ясо

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
М'ясо яловиче	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	430 кілограм	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 31 грудня 2024
Філе куряче	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	120 кілограм	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 31 грудня 2024
Курка	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	120 кілограм	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 31 грудня 2024

Чверть куряча	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	980 кілограм	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	до 31 грудня 2024
---------------	------------------------------------	--------------	--	----------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

ФОП ВАРЛАМОВ ВОЛОДИМИР МИКОЛАЙОВИЧ

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

175 380,00 УАН з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	61750 УАН
Місцевий бюджет	загальний фонд	124250 УАН