

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Гуляйпільська спеціальна загальноосвітня школа-інтернат" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20515410**
3. Місцезнаходження замовника: **70231, Україна, Запорізька область обл.,  
Залізничне, вул. Школа-інтернат 2**
- 3<sup>1</sup>. 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
Молочні продукти різні (сметана 20%)	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	420 кг	70231, Україна, Запорізька область, Гуляйпільський район, смт. Залізничне, вул. Школа-інтернат, буд. 2	до 31 грудня 2019
Молочні продукти різні (ряжанка 4%)	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	2380 кг	70231, Україна, Запорізька область, Гуляйпільський район, смт. Залізничне, вул. Школа-інтернат, буд. 2	до 31 грудня 2019
Молочні продукти різні (кефір 2,5%)	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	2002 кг	70231, Україна, Запорізька область, Гуляйпільський район, смт. Залізничне, вул. Школа-інтернат, буд. 2	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Місце поставки товарів: 70231, Запорізька область, Гуляйпільський р-н, смт. залізничне (яке знаходиться в 7 км від центру міста Гуляйполе та 8 км від центру смт. залізничне), вул. Школа-інтернат, буд. 2. Продуктова комора.Період поставки товарів: з моменту підписання договору протягом травня-грудня 2019 року. Чотири рази на тиждень (бажано: понеділок, вівторок, середа, п'ятниця кожного тижня) в тому числі в святкові та канікулярні дні до 7,00 години ранку, згідно заявки в телефонному режимі Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Регіон-Продукт**

10. Інформація про ціну пропозиції: **183 044,40 УАН з ПДВ**