

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Запорізький обласний центр соціально-психологічної реабілітації дітей" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25763532**
3. Місцезнаходження замовника: **69093, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Узбекистанська, 13**
- 3¹. 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
Масло солодковершкове, 73% жирності	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	460 кг	69093, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Узбекистанська, 13	до 31 грудня 2019
Масло солодковершкове, 78% жирності	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	20 кг	69093, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Узбекистанська, 13	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товар здійснюється замовником лише за фактично отриманий товар протягом 30 (тридцяти) календарних днів на підставі належним чином оформлених документів учасника в залежності від фактичного фінансування на вказані цілі.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **63 921,60 UAH з ПДВ**