ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИВОРІЗЬКИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ БУДИНОК ДИТИНИ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01987014**
3. Місцезнаходження замовника:	**50085, Україна, Дніпропетровська область обл., Кривой Рог, бульвар Маршала Василевского 11а**
3[1]. 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
Парфуми, засоби гігієни та презервативи	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	400 штука	50085, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, бульвар Маршала Василевського, 11а	від 28 червня 2019 до 31 грудня 2019

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару	Оплата товару здійснюється шляхом безготівкового перерахування грошей на розрахунковий рахунок Постачальника, протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту отримання товару на підставі накладної, при наявності реального фінансування Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП "БЕРДНИК ВОЛОДИМИР АНАТОЛІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**2 800,00 UAH з ПДВ**