

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ЗДІЙСНЕННЯ СОЦІАЛЬНИХ ВИПЛАТ ТА НАДАННЯ ІНФОРМАЦІЙНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЇ ДОПОМОГИ З ПИТАНЬ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42643875**
3. Місцезнаходження замовника: **49094, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Набережна Перемоги, буд. 26**
- 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
Папір для друку А-4 (обласний бюджет)	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	185 пачка	49094, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, Набережна Перемоги, 26	від 20 серпня 2019 до 31 серпня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	проводиться шляхом перерахування грошових коштів протягом 20 банківських днів згідно Договору, у безготівковій формі у національній валюті України шляхом переведення Замовником коштів на розрахунковий рахунок Виконавця за кожну партію товару після пред'явлення Постачальником рахунку на оплату товару та видаткової накладної. Але, у разі затримки бюджетного фінансування або арешту рахунку, розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на свій реєстраційний рахунок .	Післяоплата	20	Банківські	100

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

**ТОВ "АВЕРС КАНЦЕЛЯРІЯ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**12 949,26 УАН з ПДВ**