

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Камишівський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03190254**
3. Місцезнаходження замовника: **85482, Україна, Донецька область обл., місто Селидове, смт Комишівка, вул. Шкільна, буд. 10**
- 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 вершкове 72,5 % жирності фасоване (джерело фінансування закупівлі - місцевий бюджет).	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	700 кілограм	85482, Україна, Донецька область, м.Селидове, смт. Камишівка, Шкільна, б.10	від 17 вересня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати ЗАМОВНИКОМ вартості кожної поставленої партії товару по безготівковому розрахунку протягом 30 (тридцять) календарних днів з моменту одержання Товару за цінами вказаними в видаткових накладних.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **100 800,00 UAH з ПДВ**