

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Запорізька спеціальна загальноосвітня школа-інтернат "Оберіг" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20520842**
3. Місцезнаходження замовника: **69067, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вулиця Олександра Невського, 87а**
- 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
ряжанка (масова частка жиру, % - 4,0)	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	983 кг	69067, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.О.Невського,87 а	до 31 грудня 2019
Сметана (масова частка жиру, % - 21)	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	265 кг	69067, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.О.Невського,87 а	до 31 грудня 2019
йогурт з фруктовим наповнювачем (масова частка жиру, % - 2,5)	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	960 кг	69067, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.О.Невського,87 а	до 31 грудня 2019
ряжанка безлактозна (масова частка жиру, % - 4,0)	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	14 кг	69067, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.О.Невського,87 а	до 31 грудня 2019
кефір безлактозний (масова частка жиру, % - 2,5)	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	28 кг	69067, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.О.Невського,87 а	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	Розрахунки проводяться шляхом переказу Замовником грошових коштів на поточний рахунок Постачальника після поставки товару згідно накладних впродовж 30 банківських днів за наявності бюджетного фінансування	Післяплата	30	Банківські	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: **64 824,64 УАН з ПДВ**