

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дитячий оздоровчий центр соціальної реабілітації санаторного типу "ПЕРЛИНА ПРИДНІПРОВ'Я" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37179958**
3. Місцезнаходження замовника: **51215, Україна, Дніпропетровська область обл., с.Орлівщина, вул. Острівна, 2а**
- 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
Папір для друку (формата А4, офісний, матовий, 500 листів у пачці).	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	250 пачка	51215, Україна, Дніпропетровська область, Новомосковський р-н, с. Орлівщина, вул. Острівна 2-А	до 30 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - бюджетні кошти (загальний фонд). Розрахунок проводиться шляхом оплати Замовником поставлених товарів після надання Постачальником рахунку на оплату партії товару, у відповідності до ст.49 Бюджетного кодексу України, протягом 20 (двадцяти) банківських днів. До рахунку додається видаткова накладна. Бюджетні (фінансові) зобов'язання за договором реєструються в межах відповідних бюджетних (фінансових) асигнувань.	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: **17 499,00 UAH з ПДВ**