

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Запорізький обласний центр соціально-психологічної реабілітації дітей" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25763532**
3. Місцезнаходження замовника: **69093, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Узбекистанська, 13**
- 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
Пастеризоване молоко (Джерело фінансування закупівлі: Обласний бюджет)	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	750 кг	69093, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Узбекистанська, 13	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється лише за фактично отриманий товар протягом 30 (тридцяти) календарних днів на підставі належним чином оформлених документів учасника в залежності від фактичного фінансування на вказані цілі. Джерело фінансування закупівлі: Обласний бюджет	Післяоплата	30	Календарні	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: **18 315,00 УАН з ПДВ**