

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА ЛИПЕЦЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189624**
3. Місцезнаходження замовника: **62414, Україна, Харківська обл. обл., с. Липці, Харківський район, ВУЛИЦЯ ПОКРОВСЬКА, будинок 57**
- 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 вагове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	300 кг	62414, Україна, Харківська обл., с. Липці, Покровська, 57	від 02 жовтня 2019 до 31 грудня 2019
Спред солодковершковий	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	200 кг	62414, Україна, Харківська обл., с. Липці, Покровська, 57	від 02 жовтня 2019 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 по факту поставки Товару. Остаточний строк оплати Товару складає 15 (п'ятнадцять) банківських днів з моменту поставки Товару. У зв'язку з недостатністю або затримкою бюджетного фінансування Замовнику може надаватись відстрочка платежу для здійснення розрахунків з Постачальником. Розрахунки за даним Договором проводяться у безготівковій формі.	Післяоплата	15	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **59 600,00 УАН з ПДВ**