

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "МОЛОЧАНСЬКА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005220**
3. Місцезнаходження замовника: **71716, Україна, Запорізька обл. обл., Молочанськ, ВУЛИЦЯ ШИРОКА, будинок 5**
- 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
Горох	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	500 кг	71716, Україна, Запорізька обл., Молочанськ, Широка,5	до 20 жовтня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлені товари здійснюється Замовником в національній валюті України в безготівковій формі впродовж 30 (тридцяти) банківських днів з моменту отримання товару, на підставі належно оформлених первинних документів (накладної\видаткової накладної, рахунка на оплату товарів), наданих Постачальником при оформленні поставки. Джерело фінансування: Кошти державного бюджету.	Післяплата	30	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Губенко Марина Георгіївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 450,00 UAH з ПДВ**