

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Камишівський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03190254**
3. Місцезнаходження замовника: **85482, Україна, Донецька область обл., місто Селидове, смт Комишівка, вул. Шкільна, буд. 10**
- 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
Молоко фас. жирність не менше 2,5% (т/пак (джерело фінансування закупівлі - місцевий бюджет).	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	2400 кілограм	85482, Україна, Донецька область, смт. Камишівка, вул. Шкільна, буд. 10	від 17 жовтня 2019 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 оплати ЗАМОВНИКОМ вартості кожної поставленої партії товару по безготівковому розрахунку протягом 30 (тридцять) календарних днів з моменту одержання Товару за цінами вказаними в видаткових накладних.	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Укрпродукт"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **71 280,00 UAH з ПДВ**