

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради Професійно-технічне училище-інтернат професійної реабілітації учнів-інвалідів м. Самбора**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03191584**
3. Місцезнаходження замовника: **81400, Україна, Львівська область обл., Самбір, вул. В.Стуса, 9**
- 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
Ковбаса варена "Лікарська" вищого гатунку	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	300 кг	81400, Україна, Львівська область, м. Самбір, вул. В. Стуса, 9	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за товар проводяться після підписання договору шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Учасника протягом 15 днів по видатковій накладній	Післяоплата	15	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КАЛАШНИК ОЛЕСЯ МИРОНІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **41 100,00 UAH з ПДВ**