

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА КОМАРІВСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189541**
3. Місцезнаходження замовника: **61463, Україна, Харківська обл. обл., Південне, Харківський район, ВУЛИЦЯ ГЕРОІВ ЧОРНОБИЛЯ, будинок 73**
- 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
простирадло, підковдра, наволочка, рушник махровий, подушка	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	1000 шт	62463, Україна, Харківська обл., Південне, вул.Героїв Чорнобиля , буд.73	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	ЗАМОВНИК" здійснює на користь "ПОСТАЧАЛЬНИКА" оплату за поставлений товар на підставі п.7ст.51 Бюджетного кодексу України на розрахунковий рахунок постачальника з відстрочкою платежу до 60 банківських днів.	Післяоплата	60	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **62 210,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		95000 UAH