

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління соціального захисту населення Варвинської районної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03195990**
3. Місцезнаходження замовника: **17600, Україна, Чернігівська область обл., Варва, Варвинський район вул.Шевченка,15**
- 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
Лазерний принтер	ДК 021:2015: 30232110-8 — Лазерні принтери	1 шт	17600, Україна, Відповідно до документації, смт Варва, Чернігівська область, Варвинський район, смт Варва, вул.Шевченка, 15	до 12 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 за цим Договором здійснюються в національній валюті України шляхом прямого переводу грошей на розрахунковий рахунок Учасника з відстрочкою платежу до 30 календарних днів з моменту отримання Товару та видаткових документів, а у випадку затримки бюджетного фінансування - протягом 3 робочих днів з моменту отримання коштів.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 650,00 UAH з ПДВ**