

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ліщинівський психоневрологічний будинок-інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189191**
3. Місцезнаходження замовника: **39224, Україна, Полтавська область обл., село Ліщинівка, Кобеляцький район,**
- 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| путасу | ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені | 1350 кг | 39224, Україна, Полтавська область, с.Ліщинівка, с.Ліщинівка | до 31 грудня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки за товари проводяться Покупцем протягом тридцяти календарних днів після фактичного приймання-передачі Товару на підставі рахунків-фактур та видаткових накладних шляхом безготівкового перерахування грошових коштів в національній валюті України на банківський рахунок Постачальника. | Післяоплата | 30 | Календарні | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **35 640,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет | | 40500 UAH |