

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дитячий оздоровчий центр соціальної реабілітації санаторного типу "ПЕРЛИНА ПРИДНІПРОВ'Я" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37179958**
3. Місцезнаходження замовника: **51215, Україна, Дніпропетровська область обл., с.Орлівщина, вул. Острівна, 2а**
- 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
Багатофункціональний принтер кольорового друку HP Smart Tank 530 с Wi-Fi або аналог	ДК 021:2015: 30232150-0 — Струменеві принтери	1 штука	51215, Україна, Дніпропетровська область, Новомосковський р-н, с. Орлівщина, вул. Острівна 2-А	до 10 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунок проводиться шляхом оплати Замовником поставлених товарів після надання Постачальником рахунку на оплату партії товару, у відповідності до ст.49 Бюджетного кодексу України, протягом 20 (двадцяти) банківських днів. До рахунку додається видаткова накладна.	Післяоплата	20	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 176,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет	Додаткове фінансування	7000 UAH
-----------------	------------------------	----------