

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа Сумської обласної ради Лебединський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189363**
3. Місцезнаходження замовника: **42200, Україна, Сумська область обл., місто Лебедин, вулиця Калініченко, будинок 50**
- 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
Хліб житній 1 гатунку;	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	19500 кг	42200, Україна, Сумська область, місто Лебедин, вулиця Калініченко 50	від 01 січня 2020 до 31 грудня 2020
Хліб пшеничний 1 гатунку;	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	19200 кг	42200, Україна, Сумська область, місто Лебедин, вулиця Калініченко 50	від 01 січня 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Хлібобулочні вироби	Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **200 800,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		580200 UAH