

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
ковбаса варена в/г, сосиски в/г, сарделі в/г	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	710 кг	62463, Україна, Харківська обл., Південне, вул. Героїв Чорнобиля, 73	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 поставлений товар здійснюється на підставі п. 7 ст. 51 Бюджетного кодексу України за наявності бюджетного фінансування протягом 5 робочих днів з моменту отримання товару.	Післяоплата	5	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ СІМІКІНА КЛАВДІЯ ВОЛОДИМИРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **98 290,00 UAH з ПДВ**