

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Управління праці та соціального захисту населення Хмельницької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03198563**
3. Місцезнаходження замовника: **29013, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Проскурівського підпілля, 32**
- 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
Офісне устаткування та приладдя	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	44 найменувань	29013, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Проскурівського підпілля, будинок 32	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	4.1 Розрахунок проводиться шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. 4.2 Оплата вважається здійсненою з дати зарахування відповідної суми грошових коштів на поточний рахунок Постачальника. 4.3. Замовник оплачує поставлений Виконавцем товар згідно договору та накладної протягом 7 робочих днів з моменту підписання сторонами накладної на поставлений товар. 4.4. Оплата товару здійснюється на умовах відстрочки платежу на термін не більше 30 календарних днів.	Післяоплата	7	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **156 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		300000 UAH