

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Обласний дитячий санаторій "Пролісок" Чернігівської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31948473**
3. Місцезнаходження замовника: **16626, Україна, Чернігівська область обл., с.Мала Кошелівка, вул. Лісова 1.**
- 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
Яблуко	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	870 кілограм	16626, Україна, Чернігівська область, с. Мала Кошелівка, вул. Лісова 1	від 27 січня 2020 до 01 квітня 2020
Апельсин (Мандарин)	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	300 кілограм	16626, Україна, Чернігівська область, с. Мала Кошелівка, вул. Лісова 1	від 27 січня 2020 до 01 квітня 2020
Банан	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	700 кілограм	16626, Україна, Чернігівська область, с. Мала Кошелівка, вул. Лісова 1	від 27 січня 2020 до 01 квітня 2020
Лимон	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	10 кілограм	16626, Україна, Чернігівська область, с. Мала Кошелівка, вул. Лісова 1	від 27 січня 2020 до 01 квітня 2020
Ківі	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	200 кілограм	16626, Україна, Чернігівська область, с. Мала Кошелівка, вул. Лісова 1	від 27 січня 2020 до 01 квітня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється замовником шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника . У випадку затримки оплати товару Замовником, як бюджетною державною установою (через відсутність коштів на розрахунковому рахунку), Замовник зобов'язується провести оплату поставленого Постачальником товару протягом 5-ти банківських днів з дня надходження коштів на свій розрахунковий рахунок.	Післяплата	15	Банківські	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **48 156,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	медична субвенція	50300 UAH