

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Запорізький геріатричний пансіонат" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188607**
3. Місцезнаходження замовника: **69104, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вулиця Європейська, будинок 13-а**
- 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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7122 од	69104, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Європейська, б.13-а	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування закупівлі: місцевий бюджет. Оплата здійснюється по факту поставки То-вару (його партії). У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 30 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій рахунок. Згідно з частиною 1 статті 23 Бюджетного кодексу України замовник має право брати бюджетні зобов'язання та здійснювати платежі з бюджету при наявності відповідного бюджетного призначення та в залежності від обсягів реального фінансування, передбаченого кошторисом	Післяоплата	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **28 641,76 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		59059 UAH