

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Городнянський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189920**
3. Місцезнаходження замовника: **15100, Україна, Чернігівська область обл.,
Городня, вул. Шевченка 108-А., м. Городня,
Чернігівська обл.,**
- 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
М'ясо свинини свіже чи охолоджене (свинина свіжа чи охолоджена у напівтушках обрізна) (джерело фінансування - кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	2000 кг	15100, Україна, Чернігівська область, м. Городня, вул. Шевченка 108 А	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за фактично отриманий Товар здійснюється Замовником шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Постачальника протягом 20 календарних днів, у разі наявності бюджетних коштів відповідних бюджетних асигнувань. Датою оплати Товару вважається дата зарахування коштів, сплачених Замовником за поставлену партію Товару, на розрахунковий рахунок Постачальника. Замовник не несе відповідальності за затримку фінансування Договору, яка сталася не з його вини. У разі затримки бюджетного фінансування та/або затримки здійснення платежів не з вини Замовника, розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 10 (десяти) банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок та/або можливості здійснити платежі.	Післяплата	20	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

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

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		170000 UAH