

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Орлівський психоневрологічний інтернат  
Департаменту соціального захисту населення  
Чернігівської облдержадміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189908**
3. Місцезнаходження замовника: **15332, Україна, Чернігівська область обл.,  
Чернигов, с.Дачне, Корюківський р-н,  
Чернігівська обл.**
- 3<sup>1</sup>. 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 |
|--|--|--|--|--|
| Сік фруктовий в асортименті відповідно до додатку №1 документації торгів | ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки                   | 9654 літр  | 15332, Україна, Чернігівська область, с.Дачне Корюківського району, Світла,3 | від 03 лютого 2020 до 31 грудня 2020                         |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 10             | Банківські | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВОЛКОВНИЦЬКА ВІКТОРІЯ ВІТАЛІЙВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **129 844,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума       |
|--------------------------------|------|------------|
| Місцевий бюджет                |      | 138300 UAH |