

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗЛОП "Лешківський психоневрологічний інтернат"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188914**
3. Місцезнаходження замовника: **80014, Україна, Львівська область обл., село Лешків, Сокальський район вулиця Широка 29**
- 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
сир	ДК 021:2015: 15540000-5 — Сирні продукти	3 найменувань	80014, Україна, Львівська область, с. Лешків, вул. Широка, 29, Сокальський р-н	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **163 320,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		178600 UAH