

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
масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	1010 кг	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): **ТОВ "ГІРНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **141 400,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		141400 UAH