

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Херсонської обласної ради Херсонський психоневрологічний будинок-інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189682**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., м. Херсон, Комсомольський р-н, с. Комишани**
- 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
Йогурт 2,5%	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	11721 кілограми	73490, Україна, Херсонська область, м.Херсон смт.Комишани, пров.Робочий,12	від 01 березня 2020 до 31 грудня 2020
сметана 15%	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	2490 кілограми	73490, Україна, Херсонська область, м.Херсон смт.Комишани, пров.Робочий,12	від 01 березня 2020 до 31 грудня 2020
кефір 2,5%	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	13181 кілограми	73490, Україна, Херсонська область, м.Херсон смт.Комишани, пров.Робочий,12	від 01 березня 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	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Даяна-С"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **968 246,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1060853 UAH