

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Запорізький геріатричний пансіонат" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188607**
3. Місцезнаходження замовника: **69104, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вулиця Європейська, будинок 13-а**
- 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
Шампунь	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	1200 шт	69104, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Європейська, буд.13-а	до 31 грудня 2020
Мило туалетне	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	2640 шт	69104, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Європейська, буд.13-а	до 31 грудня 2020
Мило господарське	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	100 кг	69104, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Європейська, буд.13-а	до 31 грудня 2020
Мило рідке	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	20 літр	69104, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Європейська, буд.13-а	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	Джерело фінансування закупівлі: місцевий бюджет. Оплата Замовником за фактично поставлений Товар, який зазначений в накладній, та відповідає Специфікації (Додатку № 01) здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Постачальника протягом 14 календарних днів, при наявності коштів на рахунку Замовника ( п. 1 ст. 49 Бюджетного кодексу України) та по мірі надходження фінансування.	Післяплата	14	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОФІС КОМФОРТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**48 846,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		68790 UAH