

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Переяслав-Хмельницький центр соціального захисту пенсіонерів та інвалідів**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22201756**
3. Місцезнаходження замовника: **08400, Україна, Київська область обл., м. Переяслав-Хмельницький, вул. Сковороди, 11**
- 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
Вершкове масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	1400 кілограми	08400, Україна, Київська область, Переяслав-Хмельницький, Шевченка, 2 складські приміщення	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 Переяслав - Молпродукт**

10. Інформація про ціну пропозиції: **218 400,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		149000 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	149000	74000 UAH