

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад соціального захисту "Центр соціальної підтримки дітей та сімей "Мамине щастя" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38966457**
3. Місцезнаходження замовника: **49061, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, просп. Олександра Поля, буд. 121 Б**
- 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
Карапуз Сік яблучно-шипшиновий із цукром неосвітлений, т/пак, 200 г.	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	450 штуки	49061, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, проспект Олександра Поля, 121-Б	до 20 лютого 2020
Карапуз Сік яблучно-чорносмородиновий неосвітлений, т/пак, 200 г.	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	450 штуки	49061, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, проспект Олександра Поля, 121-Б	до 20 лютого 2020
Карапуз Сік яблучно-вишневий із цукром неосвітлений, т/пак, 200 г.	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	450 штуки	49061, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, проспект Олександра Поля, 121-Б	до 20 лютого 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунок проводиться шляхом оплати Замовником поставлених товарів після надання Постачальником рахунку на оплату партії товару, у відповідність до ст.49 Бюджетного кодексу, протягом 10 банківських днів. До рахунку додається видаткова накладна. У розрахункових документах на оплату товару вказується номер та дата договору та видаткової накладної, згідно з якою здійснюється оплата за поставлений товар. Розрахунки за Договором проводяться в безготівковій формі на розрахунковий рахунок Постачальника. Попередня оплата товару не проводиться - (непередбачено)	Післяоплата	10	Робочі	100
-----------------	---	-------------	----	--------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 611,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		14100 UAH