

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ліщинівський психоневрологічний будинок-інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189191**
3. Місцезнаходження замовника: **39224, Україна, Полтавська область обл., село Ліщинівка, Кобеляцький район,**
- 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
Сардина в олії	ДК 021:2015: 15240000-2 — Рибні консерви та інші рибні страви і пресерви	1500 кг	39224, Україна, Полтавська область, с.Ліщинівка, с.Ліщинівка	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом: оплати Покупцем товару після факту передачі, та пред'явлення Продавцем рахунка , накладної на оплату товару (далі - рахунок, накладна).Розрахунки за переданий товар здійснюються в національній валюті України в безготівковому порядку, шляхом перерахування Покупцем коштів платіжним дорученням на розрахунковий рахунок Покупця протягом тридцяти календарних днів з моменту передачі , в межах бюджетних асигнувань.	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МІЛК РІВЕР"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **94 104,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет		97200 УАН
-----------------	--	-----------