ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "ОЗДОРОВЛЕННЯ ТА ВІДПОЧИНОК"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40909288**

3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, пр. Дмитра Яворницького, буд. 64-в**

3[1]. 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
Спеціальний робочий одяг	ДК 021:2015: 18130000-9 — Спеціальний робочий одяг	32 шт	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Дмитра Яворницького, буд. 64-в, або за іншою адресою. вказаною Замовником	до 31 травня 2020

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений Товар здійснюється протягом 15 банківських днів з моменту підписання Покупцем видаткових накладних на Товар, за наявності рахунку Постачальника	Післяоплата	15	Банківські	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ПОЛТОРАЦЬКА НАТАЛЯ МИКОЛАЇВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **8 364,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		11000 UAH