

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВІКТОРІВСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189831**
3. Місцезнаходження замовника: **20014, Україна, Черкаська область обл., с. Вікторівка, ВУЛИЦЯ І.Франка, будинок 3**
- 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
сметана - жирність 15 %	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	979 кг	20014, Україна, Черкаська область, с. Вікторівка, вул. І.ФРАНКА, будинок 3	до 31 грудня 2020
кефір - жирність 1%	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	2800 кг	20014, Україна, Черкаська область, с. Вікторівка, вул. І.ФРАНКА, будинок 3	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Покупцем Продавцеві вартості товару проводиться за фактично поставлений товар, відповідно рахунку та видатковій накладній Продавця, на поточний рахунок Продавця, протягом 10 (десяти) календарних днів з дати підписання уповноваженими представниками Сторін відповідних видаткових накладних. Здійснення попередньої оплати не передбачається.	Післяоплата	10	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **143 014,00 УАН з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		148751 UAH