

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Іллінський психоневрологічний інтернат" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188375**
3. Місцезнаходження замовника: **53561, Україна, Дніпропетровська область обл., Томаківський р-н, с.Іллінка, вул. Гагаріна, 106**
- 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
ДК 021:2015 18810000-0 Взуття різне, крім спортивного та захисного (За рахунок коштів місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 18810000-0 — Взуття різне, крім спортивного та захисного	410 пара	53561, Україна, Дніпропетровська область, с.Іллінка, Томаківський район, вул.Гагаріна, буд.106	від 06 квітня 2020 до 17 квітня 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): **ФОП СОБЧУК РОМАН ОЛЕКСАНДРОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **44 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		136000 UAH