

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дитячий оздоровчий центр соціальної реабілітації санаторного типу "ПЕРЛИНА ПРИДНІПРОВ'Я" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37179958**
3. Місцезнаходження замовника: **51215, Україна, Дніпропетровська область обл., с.Орлівщина, вул. Острівна, 2а**
- 3<sup>1</sup>. 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
Шампунь дитячий для волосся Крякря, Shamtu або аналог від 0.200л	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	70 штуки	51215, Україна, Дніпропетровська область, Новомосковський р-н, с.Орлівщина, вул.Острівна,2-а	до 30 квітня 2020
Крем-мило рідке антибактеріальне з дозатором- від 0,5л	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	70 штуки	51215, Україна, Дніпропетровська область, Новомосковський р-н, с.Орлівщина, вул.Острівна,2-а	до 30 квітня 2020
Мило туалетне від 75гр. (Фах, DURU, Шик, Агу)	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	2000 штуки	51215, Україна, Дніпропетровська область, Новомосковський р-н, с.Орлівщина, вул.Острівна,2-а	до 30 квітня 2020
Крем-мило 5л (Шик, Оліс, ProService)	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	20 штуки	51215, Україна, Дніпропетровська область, Новомосковський р-н, с.Орлівщина, вул.Острівна,2-а	до 30 квітня 2020

8<sup>1</sup>. 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 відповідності до ст.49 Бюджетного кодексу України, протягом 20 (двадцяти) банківських днів. До рахунку додається видаткова накладна.	Післяоплата	20	Банківські	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "МАЗУРЕНКО РОМАН ВАЛЕНТИНОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 980,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		18650 UAH