

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Михайлівський психоневрологічний інтернат" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188576**
3. Місцезнаходження замовника: **72040, Україна, Запорізька область обл., Показне, Запорізька обл. Михайлівський р-н. с. Показне №90А**
- 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
Капці жіночі Капці чоловічі Сланці жіночі Сланці чоловічі Черевики чоловічі (верх зі шкірозамінника) Туфлі чоловічі Туфлі жіночі літні Туфлі чоловічі літні	ДК 021:2015: 18810000-0 — Взуття різне, крім спортивного та захисного	475 пар	72040, Україна, Запорізька область, Михайлівський р-н, с. Показне 90А	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Капці жіночі Капці чоловічі Сланці жіночі Сланці чоловічі Черевики чоловічі (верх зі шкірозамінника) Туфлі чоловічі Туфлі жіночі літні Туфлі чоловічі літні	Післяплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Спецстиль-2005**

10. Інформація про ціну пропозиції: **122 175,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

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

Місцевий бюджет	Капці жіночі Капці чоловічі Сланці жіночі Сланці чоловічі Черевики чоловічі (верх зі шкірозамінника) Туфлі чоловічі Туфлі жіночі літні Туфлі чоловічі літні	123000 UAH
-----------------	---	---------------