

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Городнянський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189920**
3. Місцезнаходження замовника: **15100, Україна, Чернігівська область обл.,
Городня, вул. Шевченка 108-А., м. Городня,
Чернігівська обл.,**
- 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
Сосиски молочні вищого ґатунку, ТМ «Українські харчові технології»	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	500 кг	15100, Україна, Чернігівська область, м. Городня, вул. Шевченка, 108-А	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар - здійснюється шляхом оплати за діючими цінами, по мірі надходження на рахунок Замовника бюджетних коштів для організації закупівель. Замовник не несе відповідальність за невиконання своїх зобов'язань за цим Договором у випадку відсутності бюджетного фінансування на придбання продукції. Розрахунок проводиться шляхом оплати Замовником після пред'явлення Постачальником накладної на отримання товару та рахунку на оплату	Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОДЛІДЕР-19"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 635,00 УАН з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		35000 UAH