

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Лиманський будинок-інтернат для громадян похилого віку та інвалідів**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34064397**
3. Місцезнаходження замовника: **84404, Україна, Донецька область обл., місто Лиман, вулиця Костянтина Гасієва 36 "А"**
- 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
Брюки	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	20 шт	84404, Україна, Донецька область, м. Лиман, вул. Костянтина Гасієва, 36 "А"	до 31 грудня 2020
Халат літній	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	30 шт	84404, Україна, Донецька область, м. Лиман, вул. Костянтина Гасієва, 36 "А"	до 31 грудня 2020
Светр	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	30 шт	84404, Україна, Донецька область, м. Лиман, вул. Костянтина Гасієва, 36 "А"	до 31 грудня 2020
Халат велюровий	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	20 шт	84404, Україна, Донецька область, м. Лиман, вул. Костянтина Гасієва, 36 "А"	до 31 грудня 2020
Кофта байкова	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	60 шт	84404, Україна, Донецька область, м. Лиман, вул. Костянтина Гасієва, 36 "А"	до 31 грудня 2020
Сарафан	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	20 шт	84404, Україна, Донецька область, м. Лиман, вул. Костянтина Гасієва, 36 "А"	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати ЗАМОВНИКОМ вартості кожної поставленої партії товару по безготівковому розрахунку протягом 30 (тридцять) календарних днів з моменту одержання Товару за цінами вказаними в видаткових накладних.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **116 100,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		67204 UAH
Інше	Інші джерела власних надходжень бюджетних установ	58701 UAH