

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент цивільного захисту населення Сумської обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14373147**
3. Місцезнаходження замовника: **40009, Україна, Сумська область обл., м Суми, вул Шевченка 9**
- 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
Жавілар Ефект	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	90 кг	40009, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Шевченка, 9	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Жавілар Ефект	Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **18 450,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		45000 UAH