

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Таврійський психоневрологічний інтернат з геріатричним відділенням" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188636**
3. Місцезнаходження замовника: **70540, Україна, Запорізька область обл., с.Таврійське, вул.Загорянська, будинок 2**
- 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
сік фруктовий в асортименті	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	7950 кілограми	70540, Україна, Запорізька область, с.Таврійське, Оріхівський район, вул.Загорянська, будинок 2	до 31 липня 2020
сік натуральний яблучний	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	102 кілограми	70540, Україна, Запорізька область, с.Таврійське, Оріхівський район, вул.Загорянська, будинок 2	до 31 липня 2020
сік натуральний виноградний	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	102 кілограми	70540, Україна, Запорізька область, с.Таврійське, Оріхівський район, вул.Загорянська, будинок 2	до 31 липня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **89 693,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

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

Місцевий бюджет		114170 UAH
-----------------	--	------------