

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-04-17-002329-a

<b>Найменування замовника:</b>	Жмеринський психоневрологічний будинок-інтернат
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	03188168
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, Вул. В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, 12
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 15420000-8 Рафіновані олії та жири
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:15420000-8: Рафіновані олії та жири

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Олія соняшникова рафінована	ДК 021:2015:15421000-5 — Рафіновані олії	2100 кілограм	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В'ячеслава Чорновола, 12	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за товар здійснюються Покупцем шляхом оплати за фактично поставлені Постачальником товари на підставі належним чином оформлених видаткових накладних на умовах відстрочки платежу протягом 30 банківських днів з дня поставки (передачі) товару. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 3-х банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	30	Банківські	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

Фізична особа-підприємець ОНИСЬКО ВІТА БОГДАНІВНА

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

99 330,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого (обласного) бюджету	161700 UAH