

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП ЛОР "Львівська обласна психіатрична лікарня" Заклад"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764320**
3. Місцезнаходження замовника: **81606, Україна, Львівська область обл., село Заклад, Миколаївський р-н, вул. Д. Січинського, 1-Б**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Капуста рання | ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи | 5000 кг | 81606, Україна, Львівська область, с.Заклад, вул.Січинського,1-Б | від 01 червня 2019 до 31 серпня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **34 500,00 УАН з ПДВ**