

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Таврійський будинок інвалідів" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188636**
3. Місцезнаходження замовника: **70540, Україна, Запорізька область обл., с.Таврійське, вул.Загорянська, будинок 2**

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
комплект постільної білизни	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	220 комплект	70540, Україна, Запорізька область, с.Таврійське, Оріхівський район, вул.Загорянська, будинок 2	до 31 серпня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	27	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **79 189,00 УАН з ПДВ**