

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Баштанський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03190521**
3. Місцезнаходження замовника: **56180, Україна, Миколаївська область обл., с. Лоцкине, вул. Івана Франка, 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
картопля	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	4000 кілограм	56180, Україна, Миколаївська область, с.Лоцкине, вул.Івана Франка 2	до 30 вересня 2019

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 " Кривко Олександр Анатолійович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 190,00 UAH з ПДВ**