ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одеська обласна психіатрична лікарня № 3"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02775099**

3. Місцезнаходження замовника: **67313, Україна, Одеська область обл., Березівський район, село Заводівка, вулиця Больнична 13**

3[1]. 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	1000 кілограм	67315, Україна, Одеська область, Заводівка, Больнична 13	від 25 липня 2019 до 31 липня 2019

8[1]. 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): **Мале Приватне Підприємство "Ритм"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **14 100,00 UAH з ПДВ**