

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО НЕТІШИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42002686**
3. Місцезнаходження замовника: **30100, Україна, Хмельницька область обл., м. Нетішин, вул. Лісова, буд. 1**
- 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
Туалетний папір	ДК 021:2015: 33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки	350 рулон	30100, Україна, Хмельницька область, Нетішин, Лісова1	від 05 серпня 2019 до 31 грудня 2019
Паперові рушники	ДК 021:2015: 33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки	5 ящик	30100, Україна, Хмельницька область, Нетішин, Лісова1	від 05 серпня 2019 до 31 грудня 2019
Паперові рушники	ДК 021:2015: 33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки	60 ящик	30100, Україна, Хмельницька область, Нетішин, Лісова1	від 05 серпня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ НВФ "ЮМІКС ВДВ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **21 962,00 УАН з ПДВ**