

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Обласна клінічна психіатрична лікарня Запорізької обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498909**
3. Місцезнаходження замовника: **69600, Україна, Запорізька область обл., Запорожье, Ореховское шоссе, 10а**
- 3<sup>1</sup>. 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
ГОРОХ (Джерело фінансування - місцевий бюджет)	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	1 лот	69600, Україна, Запорізька область, м.Заопріжжя, Орхівське шоссе,10-А	від 26 серпня 2019 до 23 вересня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

**ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ  
МОСКАЛЬСЬКИЙ ПЕТРО ЯКОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**55 426,00 УАН з ПДВ**