

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Олицький психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188197**
3. Місцезнаходження замовника: **45263, Україна, Волинська область обл., ОЛИКА, вул. Замкова, буд.22**
- 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
жир свинний топлений	ДК 021:2015: 15412100-0 — Тваринні жири	300 кг.	45263, Україна, Волинська область, ОЛИКА, вул.Замкова, 22	від 20 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	7	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ФІЛІПЧУК АНДРІЙ АНАТОЛІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 000,00 UAH з ПДВ**