

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Криворізький психоневрологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986256**
3. Місцезнаходження замовника: **50011, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кривий Ріг, вул. Дишинського, 27**
- 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
Змішувачи	ДК 021:2015: 44410000-7 — Вироби для ванної кімнати та кухні	43 штука	50011, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Дишинського, 27	від 11 вересня 2019 до 24 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	20	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КУЦ ЛІДІЯ ГРИГОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 000,00 UAH з ПДВ**