

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласний центр комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю внаслідок інтелектуальних порушень"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42308594**
3. Місцезнаходження замовника: **23641, Україна, Вінницька область обл., КРИЩИНЦІ, вул.Шкільна,41**
- 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
Туалетний папір	ДК 021:2015: 33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки	2300 шт.	23631, Україна, Вінницька область, КРИЩИНЦІ, вул.Шкільна, 41	від 23 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Паперові рушники для рук	ДК 021:2015: 33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки	100 шт.	23641, Україна, Вінницька область, КРИЩИНЦІ, вул. Шкільна, 41	від 23 вересня 2019 до 31 грудня 2019
Паперові серветки	ДК 021:2015: 33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки	100 шт.	23641, Україна, Вінницька область, КРИЩИНЦІ, вул. Шкільна, 41	від 23 вересня 2019 до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. 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 СВЯТОГОР ТЕТЯНА МИКОЛАЇВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **12 937,00 УАН з ПДВ**