

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Житомирська обласна психіатрична лікарня №2  
Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991464**
3. Місцезнаходження замовника: **11191, Україна, Житомирська область обл.,  
с.Прилуки, Молодіжна, 1а**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Вершкове масло                        | ДК 021:2015:<br>15530000-2 —<br>Вершкове масло                       | 50 кілограми   | 11191, Україна,<br>Житомирська область,<br>с.Прилуки,<br>Молодіжна,1а | до 30 вересня<br>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              | Робочі   | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Вільховченко Тамара Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 000,00 УАН з ПДВ**