

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **СТАРОДОБРОВІЛЬСЬКИЙ  
ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188240**
3. Місцезнаходження замовника: **53711, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
ШИРОКІВСЬКИЙ Р-Н,  
С.СТАРОДОБРОВІЛЬСЬКЕ, ВУЛ.СТЕПОВА, БУД  
2-В**
- 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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	9083 штука	53711, Україна, Дніпропетровська область, с. Стародобровільське, вул. Степова 2-В	від 23 вересня 2019 до 25 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	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **25 647,00 УАН з ПДВ**