

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Михайлівський психоневрологічний інтернат" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188576**
3. Місцезнаходження замовника: **72040, Україна, Запорізька область обл., Показне, Запорізька обл. Михайлівський р-н. с. Показне №90А**
- 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
Бюстгалтери	ДК 021:2015: 18320000-8 — Бюстгалтери, корсети, підв'язки та подібні вироби	100 шт	72040, Україна, Запорізька область, с. Показне Михайлівського р-ну, Запорізької області, б.90-А, с. Показне, Михайлівського р-ну, Запорізької області	від 01 жовтня 2019 до 01 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Бюстгалтери	Післяплата	30	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Спецстиль-2005**

10. Інформація про ціну пропозиції: **21 800,00 УАН з ПДВ**