

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Любицький психоневрологічний інтернат" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188620**
3. Місцезнаходження замовника: **70153, Україна, Запорізька область обл., с.Любицьке, вул.Соціальна,1 Новомиколаївський р-н**
- 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
Труси чоловічі	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	170 штуки	70153, Україна, Запорізька обл., Новомиколаївський р-н, с. Любицьке, вул. Соціальна,1	до 31 грудня 2019
Шкарпетки чоловічі	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	100 пара	70153, Україна, Запорізька обл., Новомиколаївський р-н, с. Любицьке, вул. Соціальна,1	до 31 грудня 2019
Натільна білизна чоловіча	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	60 комплект	70153, Україна, Запорізька обл., Новомиколаївський р-н, с. Любицьке, вул. Соціальна,1	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Горбань Юрій Васильович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **34 750,00 УАН з ПДВ**