

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Орлівський психоневрологічний інтернат
Департаменту соціального захисту населення
Чернігівської облдержадміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189908**
3. Місцезнаходження замовника: **15332, Україна, Чернігівська область обл.,
Чернигов, с.Дачне, Корюківський р-н,
Чернігівська обл.**
- 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
Сорочка натільна (власні надходження)	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	55 штука	15332, Україна, Чернігівська область, с.Дачне Корюківського району, вул.Світла,3	від 07 жовтня 2019 до 30 жовтня 2019

8¹. 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): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ МІНАЙ
ВАЛЕРІЙ ЛЕОНІДОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 394,50 UAH з ПДВ**