

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Жмеринський психоневрологічний будинок-інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188168**
3. Місцезнаходження замовника: **23100, Україна, Вінницька область обл., м. Жмеринка, Вул. В'ЯЧЕСЛАВА ЧОРНОВОЛА, 12**
- 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
Светр жіночий	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	100 штука	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В.Чорновола, 12	до 31 грудня 2019
Светр чоловічий	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	100 штука	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. В.Чорновола, 12	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Товар здійснюються у разі наявності та в межах відповідних бюджетних асигнувань в безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 10-ти банківських днів з моменту поставки Товару. (Джерело фінансування закупівлі. Кошти місцевого (обласного) бюджету)	Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **38 800,00 УАН з ПДВ**