

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Олицький психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188197**
3. Місцезнаходження замовника: **45263, Україна, Волинська область обл., ОЛИКА, вул. Замкова, буд.22**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| макарони                              | ДК 021:2015:<br>15850000-1 —<br>Макаронні вироби                     | 100 кг.  | 45263, Україна,<br>Волинська область,<br>ОЛИКА, вул<br>Замкова,22     | від 10 жовтня 2019<br>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 |      | Післяоплата | 7              | Банківські | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ЛОРВІ В.С.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 292,00 UAH**