

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Обласна клінічна психіатрична лікарня Запорізької обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498909**
3. Місцезнаходження замовника: **69600, Україна, Запорізька область обл., Запорожье, Ореховское шоссе, 10а**
- 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
Мило рідке, мило господарське	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	2 лот	69600, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Оріхівське шоссе,10-А	до 10 листопада 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	14 банківських днів з дня отримання Замовником бюджетних коштів	Післяоплата	14	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СВІКОМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 539,60 UAH з ПДВ**