

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Житомирська обласна психіатрична лікарня №2 Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991464**
3. Місцезнаходження замовника: **11191, Україна, Житомирська область обл., с.Прилуки, Молодіжна, 1а**
- 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
Вершкове масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	50 кілограми	11191, Україна, Житомирська область, с.Прилуки, Молодіжна, 1а	до 30 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Редчиць Зінаїда Петрівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 500,00 УАН з ПДВ**