

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**
- 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
Папір А-4 (місцевий бюджет)	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	1 лот	69600, Україна, Запорізька область, м.Заопріжжя, Орхівське шосе,10-А	від 28 жовтня 2019 до 11 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "УКРАЇНСЬКИЙ ПАПІР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 235,00 UAH з ПДВ**