

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ПЕТРИКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ ДИТЯЧИЙ БУДИНОК-ІНТЕРНАТ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189481**
3. Місцезнаходження замовника: **47720, Україна, Тернопільська область обл., село Петриків, , вул.Зелена, 11**
- 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
Медикаменти	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1956 штука	47720, Україна, Тернопільська область, с.Петриків, вул.Зелена 11	від 01 листопада 2019 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	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Восток-Фарм"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **35 998,00 UAH з ПДВ**