

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласний пансіонат для осіб з інвалідністю та осіб похилого віку"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02770067**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Хмельницьке шосе,106**
- 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
тканини	ДК 021:2015: 19210000-1 — Натуральні тканини	62 рулон	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 94	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Дзісько Яна Сергіївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **134 200,00 UAH з ПДВ**