

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізький психоневрологічний інтернат" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188286**
3. Місцезнаходження замовника: **50033, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Кривий Ріг, вулиця Треньова, 15**
- 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
Механічні запасні частини на автомобіль	ДК 021:2015: 34320000-6 — Механічні запасні частини, крім двигунів і частин двигунів	27 найменувань	50033, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул.Треньова,15	до 20 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Механічні запасні частини на автомобіль	Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЩЕРБАНОВА НАТАЛЯ ВОЛОДИМИРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 999,00 УАН з ПДВ**