

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласний центр комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю внаслідок інтелектуальних порушень"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42308594**
3. Місцезнаходження замовника: **23641, Україна, Вінницька область обл., КРИЩИНЦІ, вул.Шкільна,41**
- 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
Футболка чоловіча літня	ДК 021:2015: 18330000-1 — Футболки та сорочки	100 шт.	23631, Україна, Вінницька область, КРИЩИНЦІ, вул.Шкільна, 41	від 18 листопада 2019 до 31 грудня 2019
Сорочка зимня чоловіча	ДК 021:2015: 18330000-1 — Футболки та сорочки	100 шт.	23631, Україна, Вінницька область, КРИЩИНЦІ, вул.Шкільна,41	від 18 листопада 2019 до 31 грудня 2019
Сорочка літня чоловіча	ДК 021:2015: 18330000-1 — Футболки та сорочки	100 шт.	23631, Україна, Вінницька область, КРИЩИНЦІ, вул.Шкільна,41	від 18 листопада 2019 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): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВЕСТ ПРАЙД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **57 400,00 УАН з ПДВ**