

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ХМЕЛЬНИЦЬКА РЕГІОНАЛЬНА ДЕРЖАВНА ЛАБОРАТОРІЯ ДЕРЖПРОДСПОЖИВСЛУЖБИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00712108**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., Хмельницький, вул. Юхима Сіцінського 26**
- 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
Рушники паперові 2-х шарові (Диво)	ДК 021:2015: 33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки	50 шт	29009, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Юхима Сіцінського 26	до 31 грудня 2019
Рушники листові Z-складання (білі)	ДК 021:2015: 33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки	30 пачка	29009, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Юхима Сіцінського 26	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	Джерело фінансування власні кошти	Аванс	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Фірма Фармікс"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 979,00 УАН з ПДВ**