

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **АТ "Ощадбанк" філія - Хмельницьке обласне управління"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **09315357**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., м. Хмельницький, вул. Кам'янецька, 46**
- 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
Формений одяг. (Одяг для інкасаторів) код КД 021:2015 18110000-3	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	6 найменувань	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Кам'янецька, буд.46	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Аванс	5	Банківські	30
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	70

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **СТЕПАНЕНКО ТЕТЯНА АНАТОЛІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **44 999,00 УАН з ПДВ**