

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Антопільський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188108**
3. Місцезнаходження замовника: **24249, Україна, Вінницька область обл., село Антопіль, Вінницька область Томашпільський район село Антопіль**
- 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
Дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 24400000-8 — Добрива та сполуки азоту	3 найменувань	24249, Україна, Вінницька область, с.Антопіль, вул.Вишнева, 46	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	Дезінфекційні засоби	Післяоплата	30	Робочі	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРТУНАТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**14 850,00 УАН з ПДВ**