

# 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**
- 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
Госпісепт, 1кг таб№300	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	50 кг	50033, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Треньова, 15	до 10 грудня 2019
Нор-експрес з розпилювачем 1000мл	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	60 шт	50033, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Треньова, 15	до 10 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Дезинфікуючі засоби	Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 920,00 УАН з ПДВ**