

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛИНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ФТИЗІОПУЛЬМОЛОГІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР" ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **43020245**
3. Місцезнаходження замовника: **43018, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. Львівська, буд. 50**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Мийні засоби (Дезеліт Д60, 5 кг; Бланідас софт, 1 л)

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
Дезеліт Д60, 5 кг (відро)	ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	9 штука	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	до 31 грудня 2019
Бланідас софт, 1 л	ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	20 штука	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "Волиньфарміпекс"

10. Інформація про ціну пропозиції:

6 609,00 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		38900 UAH