

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Вінницький обласний клінічний Центр профілактики та боротьби зі СНІДом Вінницької обласної Ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26285843**
3. Місцезнаходження замовника: **23222, Україна, Вінницька область обл., селище Березина, Вінницький район**
- 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
24450000-3 Агрохімічна продукція (дезінфекційні засоби) (обласний бюджет)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	2 найменувань	23222, Україна, Вінницька область, Вінницький район, селище Березина	від 19 грудня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Дезінфекційні засоби	Післяплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **58 969,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		59000 UAH