

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Голобський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188205**
3. Місцезнаходження замовника: **45070, Україна, Волинська область обл., ГОЛОБИ, вул. Волинська,9**
- 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
Засоби для прання і миття	ДК 021:2015: 39831000-6 — Засоби для прання і миття	6625 од.	45070, Україна, Волинська область, ГОЛОБИ, вул. Волинська, 9	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **67 811,90 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		70662 UAH