

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Березівський психоневрологічний інтернат" Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188398**
3. Місцезнаходження замовника: **11262, Україна, Житомирська область обл., село Березівка, Ємельчинський р-н, Центральна, 26**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| дезінфікуючі таблетки ДезТАБ нью | ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби | 1800 таблетка | 11262, Україна, Житомирська область, с. Березівка, Центральна, 26 | від 10 лютого 2020 до 31 грудня 2020 |
| Вапно хлорне | ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби | 600 кілограми | 11262, Україна, Житомирська область, с. Березівка, Центральна, 26 | від 10 лютого 2020 до 31 грудня 2020 |
| Стериліум | ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби | 6 Флакон | 11262, Україна, Житомирська область, с. Березівка, Центральна, 26 | від 10 лютого 2020 до 31 грудня 2020 |
| Бланідас | ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби | 1800 таблетка | 11262, Україна, Житомирська область, с. Березівка, Центральна, 26 | від 10 лютого 2020 до 31 грудня 2020 |
| Бланідас Софт (рідке мило) | ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби | 6 Флакон | 11262, Україна, Житомирська область, с. Березівка, Центральна, 26 | від 10 лютого 2020 до 31 грудня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ НВФ "ЮМІКС ВДВ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **23 974,50 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет | | 25600 UAH |