

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласний пансіонат для осіб з інвалідністю та осіб похилого віку"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02770067**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Хмельницьке шосе,106**
- 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
канцелярія та приладдя для трудотерапії	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	81 найменувань	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 94	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **138 345,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		120000 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		40000 UAH