

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Хорошівський психоневрологічний інтернат" Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33920224**
3. Місцезнаходження замовника: **12101, Україна, Житомирська область обл., селище міського типу Хорошів, Лісовий масив, 1**
- 3<sup>1</sup>. 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
підгузники для дорослих SENI № 4	ДК 021:2015: 33770000-8 — Папір санітарно-гігієнічного призначення	135 уп	12101, Україна, Житомирська область, смт. Хорошів, Лісовий масив, 1	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. 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): **ТОВ "МИЙДОДІР"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **55 757,70 УАН з ПДВ**