

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Руденський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05383945**
3. Місцезнаходження замовника: **44345, Україна, Волинська область обл., РУДА, вул. Залізнична, буд. 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
Перев'язувальні матеріали та приладдя для забору крові	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали	8 шт.	44345, Україна, Волинська область, РУДА, вул. Залізнична, 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	15	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІРМА "ВОЛИНЬФАРМ" У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **35 500,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		85000 UAH