

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "ВОСТМО "Фтизіатрія" ВОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484008**
3. Місцезнаходження замовника: **23233, Україна, Вінницька область обл., село Бохоники, Комплекс будівель і споруд, буд. б/н**
- 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
Аксесуари до робочого одягу (респіратори)	ДК 021:2015: 18140000-2 — Аксесуари до робочого одягу	2 найменувань	23233, Україна, с. Бохоники, комплекс будівель і споруд, буд. б/н, с. Бохоники, Вінницький район, Вінницька область	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **99 990,00 UAH з ПДВ**