

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗЛОП "Лешківський психоневрологічний інтернат"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188914**
3. Місцезнаходження замовника: **80014, Україна, Львівська область обл., село Лешків, Сокальський район вулиця Широка 29**
- 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
Спідня білизна	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	4 найменувань	80014, Україна, Львівська область, с. Лешків, вул. Широка, 29, с. Лешків, Сокальський р-н	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): **ФОП ЄРЕМЧУК ОЛЬГА ЮРІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **26 991,00 UAH з ПДВ**