

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Васильківський психоневрологічний інтернат" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987741**
3. Місцезнаходження замовника: **52623, Україна, Дніпропетровська область обл., село Медичне, вул. Центральна б.1**
- 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
труси жіночі	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	75 шт	52623, Україна, Дніпропетровська область, с.Медичне, вул.Центральна, 1	до 01 квітня 2020
труси чоловічі	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	585 шт	52623, Україна, Дніпропетровська область, с.Медичне, вул.Центральна, 1	до 01 квітня 2020
майка чоловіча	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	390 шт	52623, Україна, Дніпропетровська область, с.Медичне, вул.Центральна, 1	до 01 квітня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Спідня білизна	Післяоплата	15	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **33 280,00 УАН з ПДВ**