

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласний пансіонат для осіб з інвалідністю та осіб похилого віку"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02770067**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Хмельницьке шосе,106**
- 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
машинки для стрижки	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	6 шт	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 94	до 31 грудня 2020

8¹. 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): **ФОП "БОГДАН РОМАН ЮРІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 500,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		15000 UAH