

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Орлівський психоневрологічний інтернат  
Департаменту соціального захисту населення  
Чернігівської облдержадміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189908**
3. Місцезнаходження замовника: **15332, Україна, Чернігівська область обл.,  
Чернигов, с.Дачне, Корюківський р-н,  
Чернігівська обл.**
- 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
Халат медичний білий(кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 18130000-9 — Спеціальний робочий одяг	80 штуки	15332, Україна, Чернігівська область, с.Дачне Корюківського району, вул.Світла,3	від 16 березня 2020 до 31 березня 2020
Халат робочий(кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 18130000-9 — Спеціальний робочий одяг	70 штуки	15332, Україна, Чернігівська область, с.Дачне Корюківського району, вул.Світла,3	від 16 березня 2020 до 31 березня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "БЕЗУГЛА ОЛЕНА ВАЛЕРІЇВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **24 335,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		38000 UAH