

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Любецький психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189914**
3. Місцезнаходження замовника: **15040, Україна, Чернігівська область обл., Ріпкинський район, селище Пересаж, Квітнева 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
медичні матеріали (згідно додатку)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	18513 штуки	15040, Україна, Чернігівська область, Пересаж, Квітнева,1	від 23 березня 2020 до 26 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерело фінансування - кошти місцевого бюджету	Післяоплата	15	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **27 519,60 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		49900 UAH