

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ЛОР "Поповицький психоневрологічний інтернат"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188932**
3. Місцезнаходження замовника: **81350, Україна, Львівська область обл., село Поповичі, вул.Шевченка, 183, с.Поповичі, Мостиський р-н, Львівська обл.**
- 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
Рушник махровий	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	260 шт	81350, Україна, Львівська область, с. Поповичі, -	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється за фактично отриманий товар протягом 30 (тридцяти) днів від дати отримання накладної Покупцем на підставі документів, що підтверджують факт поставки (видаткових накладних)	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 325,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		39000 UAH