

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Іллінський психоневрологічний інтернат" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188375**
3. Місцезнаходження замовника: **53561, Україна, Дніпропетровська область обл., Томаківський р-н, с.Іллінка, вул. Гагаріна, 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
ДК 021:2015 39224320-7 Губки (Мочалки для купання)	ДК 021:2015: 39224320-7 — Губки	559 штуки	53561, Україна, Дніпропетровська область, с.Іллінка, Томаківський район, вул.Гагаріна, буд.106	від 05 травня 2020 до 20 травня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 455,23 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		7840 UAH