

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-11-16-005773-с

<b>Найменування замовника:</b>	АТ "Ощадбанк" філія - Хмельницьке обласне управління"
<b>Категорія замовника:</b>	Підприємство, установа або організація, в тому числі міжнародна, що не належить до замовників
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	09315357
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Кам'янецька, 46
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Формений одяг. (Одяг для інкасаторів) код КД 021:2015 18110000-3
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:18110000-3: Формений одяг

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Формений одяг. (Одяг для інкасаторів) код КД 021:2015 18110000-3	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	5 найменувань	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, вул.Кам'янецька, буд.46	до 31 грудня 2020

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Аванс	5	Банківські	30
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	70

**Найменування переможця  
процедури закупівлі/спрощеної  
закупівлі (для юридичної особи) або  
прізвище, ім'я, по батькові (за  
наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ "ОХОРОНА ПРАЦІ 2010"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

155 366,38 UAH з ПДВ