

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-11-03-001044-a

<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>	Одяг для інкасаторів
<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)	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	7 набір	29000, Україна, Хмельницька область, м.Хмельницький, вул.Кам'янецька, буд.46	до 31 грудня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець здійснює оплату відповідної вартості поставленого Товару протягом 10 (десяти) банківських днів з дати підписання уповноваженими представниками Продавця і Покупця видаткової накладної	Післяоплата	10	Банківські	100

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

ФОП Водько Наталія Степанівна

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

149 286,00 UAH з ПДВ