

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-07-31-006509-a

Найменування замовника:	Антопільський психоневрологічний інтернат
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03188108
Місцезнаходження замовника:	24249, Україна, Вінницька область, село Антопіль, Вінницька область Тульчинський район село Антопіль
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Спідня білизна (колготи жіночі теплі, кальсони чоловічі, носки чоловічі, піжама чоловіча, жіноча)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:18310000-5: Спідня білизна

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
колготи жіночі теплі	ДК 021:2015:18310000-5 — Спідня білизна	40 штука	24249, Україна, Вінницька область, с.Антопіль, вул.Вишнева,46	до 31 грудня 2024
кальсони чоловічі	ДК 021:2015:18310000-5 — Спідня білизна	200 штука	24249, Україна, Вінницька область, с.Антопіль, вул.Вишнева,46	до 31 грудня 2024
носки чоловічі	ДК 021:2015:18310000-5 — Спідня білизна	200 пара	24249, Україна, Вінницька область, с.Антопіль, вул.Вишнева,46	до 31 грудня 2024
піжама чоловіча	ДК 021:2015:18310000-5 — Спідня білизна	40 штука	24249, Україна, Вінницька область, с.Антопіль, вул.Вишнева,46	до 31 грудня 2024

піжама жіноча	ДК 021:2015: 18310000-5 — Спідня білизна	40 штука	24249, Україна, Вінницька область, с.Антопіль, вул.Вишнева,46	до 31 грудня 2024
---------------	--	----------	--	----------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

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

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

ТОВ "ФОРПОСТ 17"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

65 726,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		98800 UAH