

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Головне управління ДМС України у Львівській області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37831493**
3. Місцезнаходження замовника: **79007, Україна, Львівська область обл., Львів, вул. Січових Стрільців, 11**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Заправка, відновлення, регенерація катриджів	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	14 послуга	79007, Україна, Львівська область, м.Львів, вул. Січових стрільців, 11	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки проводяться шляхом: оплати Замовником після пред'явлення Учасником рахунка на оплату послуг (далі - рахунок) або після підписання Сторонами акта приймання-передачі робіт протягом 14 календарних днів. Закупівля здійснюється за кошти державного бюджету.	Післяоплата	14	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Ромус-Поліграф"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **150 527,00 УАН з ПДВ**