

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Одеської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013082**
3. Місцезнаходження замовника: **65074, Україна, Одеська область обл., Одеса, вулиця Косовська, 2д**
- 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
Мікроскоп бінокулярний (комплект)	ДК 021:2015: 38510000-3 — Мікроскопи	1 штуки	65000, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Косовська, 2 д (вул. Болгарська, 38)	від 29 липня 2019 до 31 грудня 2019
Ручний ротаційний мікротом (комплект)	ДК 021:2015: 38510000-3 — Мікроскопи	1 штуки	65000, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Косовська, 2 д (вул. Болгарська, 38)	від 29 липня 2019 до 31 грудня 2019
Слайд-сушарка (комплект)	ДК 021:2015: 38510000-3 — Мікроскопи	1 штуки	65000, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Косовська, 2 д (вул. Болгарська, 38)	від 29 липня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Кошти місцевого бюджету	Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ УКР ДІАГНОСТИКА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **458 563,48 УАН з ПДВ**