

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **АВАРІЙНО-РЯТУВАЛЬНИЙ ЗАГІН
СПЕЦІАЛЬНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ ГОЛОВНОГО
УПРАВЛІННЯ ДСНС УКРАЇНИ У
ДНІПРОПЕТРОВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35165938**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, Бабушкінський р-н, вул. Героїв
Сталінграда (пр. Богдана Хмельницького) 5-А**
- 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
Медичне обладнання в асортименті. (Джерело фінансування закупівлі - кошти державного бюджету).	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	45 штука	49600, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Короленка, 4	до 16 серпня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 945,00 UAH з ПДВ**