

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Володимирівський ПНІ ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188369**
3. Місцезнаходження замовника: **53550, Україна, Дніпропетровська область обл., Томаківський р-н, с. Степанівка, вул. Степова, 1**
- 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
Медичні матеріали (обласний бюджет)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1250 одиниця	53550, Україна, Дніпропетровська область, Томаківський р-н, с.Степанівка, вул.Степова, 1	від 22 серпня 2019 до 28 серпня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 302,00 УАН з ПДВ**