

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Станція швидкої медичної допомоги м. Рубіжне**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03091380**
3. Місцезнаходження замовника: **93009, Україна, Луганська область обл., РУБІЖНЕ, вул. Студентська, буд. 15-в**
- 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
Спеціалізована хімічна продукція (Антифриз червоний, Тосол 40, Омивач скла зимовий)	ДК 021:2015: 24950000-8 — Спеціалізована хімічна продукція	330 шт.	93009, Україна, Луганська область, РУБІЖНЕ, вул. Студентська, буд. 15-в	від 29 серпня 2019 до 30 вересня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	оплата Замовником після пред'явлення Учасником накладної на оплату товару протягом 10 днів.	Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Дон-Терминал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 299,60 UAH з ПДВ**