

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "ДОНЕЦЬКЕ ОБЛАСНЕ БЮРО СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990080**
3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, пр-т. Нікопольський, 60**
- 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
ДК 021:2015 - 38430000-8 Детектори та аналізатори (Тест-касета "тест на 10 видів наркотиків") (НК 024:2019 - 30226 - Швидкий випробувальний пристрій сечі, багатокомпонентний) (Кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	300 штука	Україна, Відповідно до документації	до 30 вересня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ТЕСТ-ТАЙМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **95 979,00 UAH з ПДВ**