

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ПОКРОВСЬКА МІСЬКРАЙОННА ФІЛІЯ ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ "ДОНЕЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38531926**
3. Місцезнаходження замовника: **85300, Україна, Донецька область обл., м. Покровськ, вул. Поштова будинок 15**
- 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
Поживні середовища	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	11 найменувань	85300, Україна, Донецька область, Місто Покровськ, вулиця Поштова будинок 15	від 04 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТК ГРУП"

10. Інформація про ціну пропозиції:

6 742,25 УАН з ПДВ