

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Житомирської обласно ради, ЦЕМД та МК**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38500095**
3. Місцезнаходження замовника: **10031, Україна, Житомирська область обл., Житомир, Покровська, 98-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
Моторна олива. Джерело фінансування: кошти обласного бюджету	ДК 021:2015: 09210000-4 — Мастильні засоби	800 літр	10031, Україна, Житомирська область, Житомир, вул.Покровська, 98-В	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	В межах розміру бюджетного призначення за кошторисом. Джерело фінансування закупівлі: кошти обласного бюджету.	Післяоплата	20	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Юкрейніен Трак Ком'юнеті**

10. Інформація про ціну пропозиції: **52 304,00 UAH з ПДВ**