

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тернопільське обласне патологоанатомічне бюро**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21157390**
3. Місцезнаходження замовника: **46002, Україна, Тернопільська область обл., м. Тернопіль, вул. Клінічна, буд. 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
Бензин А-95 "Premium "	ДК 021:2015: 09132100-4 — Неетильований бензин	450 літр	46002, Україна, Тернопільська область, м. Тернопіль, вул. Клінічна, 1	від 01 жовтня 2019 до 03 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	3	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "-АВТОТЕХСЕРВІС-"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 600,00 UAH з ПДВ**