

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36364624**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, вул. Пирогова, буд. 46-А**
- 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
Акумулятор автомобільний	ДК 021:2015: 31440000-2 — Акумуляторні батареї	1 штука	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова 46А	від 05 жовтня 2019 до 25 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АВТО СТАНДАРД УКРАЇНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 160,00 UAH з ПДВ**