

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Черкаський обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38469768**
3. Місцезнаходження замовника: **18005, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, вулиця Волкова, 3**
- 3<sup>1</sup>. 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
Вугілля марки АМ (13-25)	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	4 т	19300, Україна, Черкаська область, смт Лисянка, вул.Санаторна, 5	до 01 грудня 2019
Вугілля марки АМ (13-25)	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	5.5 т	20800, Україна, Черкаська область, м.Кам'янка, вул.Героїв Майдану, 61	до 01 грудня 2019
Вугілля марки АМ (13-25)	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	8 т	20400, Україна, Черкаська область, м.Тальне, вул.Гагаріна, 58	до 01 грудня 2019
Вугілля марки АМ (13-25)	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	6 т	20100, Україна, Черкаська область, смт Маньківка, вул.Соборна, 11	до 01 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - кошти державного бюджету. Розрахунки з Постачальником здійснюються шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Постачальника після поставки товарів з відстрочкою платежу до 7 (семи) банківських днів та з урахуванням фінансування видатків Замовника.	Післяоплата	7	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП сев-сервіс 2000**

10. Інформація про ціну пропозиції: **145 700,00 UAH з ПДВ**