

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Головне управління Держпродспоживслужби в Івано-Франківській області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40309088**
3. Місцезнаходження замовника: **76019, Україна, Івано-Франківська обл. обл., Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., місто Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ БЕРЕГОВА, будинок 24**
- 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
Аспіратор ASA-4M	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 шт	Україна, Відповідно до документації	до 01 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): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ДОЛГОВ ІГОР БОРИСОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **79 900,00 UAH з ПДВ**