

# 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**
- 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
СПИРТ ЕТИЛОВИЙ 96 %, розчин для зовнішнього застосування 96 %	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	80 літр	46002, Україна, Тернопільська область, Тернопіль, вул. Клінічна 1	від 01 листопада 2019 до 04 листопада 2019

8<sup>1</sup>. 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 Севітан**

10. Інформація про ціну пропозиції: **19 200,00 UAH з ПДВ**