

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Головне управління Національної поліції в Сумській області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40108777**
3. Місцезнаходження замовника: **40000, Україна, Сумська область обл., місто Суми, вул. Г.Кондратьєва, буд. 23**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — аптечки медичні індивідуальні поліцейського (підрозділу особливого призначення)

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
аптечки медичні індивідуальні поліцейського (підрозділу особливого призначення) (загальний фонд)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	24 штука	40000, Україна, Сумська область, м.Суми, вул. Лебединська, 1.	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРАТ "АВ-ФАРМА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **42 000,00 UAH з ПДВ**