

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров`я Запорізької обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012869**
3. Місцезнаходження замовника: **69107, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, пр.Соборний буд.164**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
"Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки" (заправка та регенерація картриджів)	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	40 послуга	69107, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, пр Соборний, 164	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт		Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Круглов С.І.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 000,00 UAH з ПДВ**