

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Інститут скінтіляційних матеріалів
Національної академії наук України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23756522**
3. Місцезнаходження замовника: **61072, Україна, Харківська область обл., Харків,
проспект Науки, будинок 60**
- 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
Зварювальна маска	ДК 021:2015: 18140000-2 — Аksesуари до робочого одягу	1 штуки	61072, Україна, Харківська область, Харків, проспект Науки, 60	до 16 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РЕГІНА ДНЕПР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 504,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		12550 UAH