ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ ОБЛАСНЕ БЮРО СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ"ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01985239**
3. Місцезнаходження замовника:	**49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пл. Соборна, 14**
3[1]. 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 (обласні кошти)	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	53 послуга	Україна, Відповідно до документації	до 25 грудня 2019

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП "Ольховик Михайло Васильович"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**9 950,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:	

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		10000 UAH