

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Бахмутська районна філія Державної установи "Донецький обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38531812**
3. Місцезнаходження замовника: **84500, Україна, Донецька область обл., м. Бахмут, вул. Сибірцева, 130**
- 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
Бензин А-95	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	1700 літр	84500, Україна, Донецька область, місто Бахмут, вулиця Сибірцева, 130	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	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Параллель-М ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **43 843,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		49300 UAH