

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **АВАРІЙНО-РЯТУВАЛЬНИЙ ЗАГІН
СПЕЦІАЛЬНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ ГОЛОВНОГО
УПРАВЛІННЯ ДСНС УКРАЇНИ У
ДНІПРОПЕТРОВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35165938**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, Бабушкінський р-н, вул. Героїв
Сталінграда (пр. Богдана Хмельницького) 5-А**
- 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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	57 штука	49000, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Корленка, 4	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	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ЧЕРНИШОВА ГАЛИНА ІВАНІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		20000 UAH