

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Головне управління Національної поліції в Донецькій області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40109058**
3. Місцезнаходження замовника: **87517, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, проспект Нахімова, 86**
- 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
Аптечки медичні автомобільні для підрозділів поліції особливого призначення (Загальний фонд державного бюджету)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	17 одиниця	87524, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, пр. Металургів, 211	до 20 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **63 464,91 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		85047.43 UAH