

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "ДОНЕЦЬКЕ ОБЛАСНЕ БЮРО СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990080**
3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, пр-т. Нікопольський, 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 |
|--|--|--|---|--|
| ДК 021:2015 - 38430000-8 Детектори та аналізатори (НК 024:2019 - 30226 - Швидкий випробувальний пристрій сечі, багатокomпонентний) | ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 30226 — Швидкий випробувальний пристрій сечі, багатокomпонентний | 175 штука | 87510, Україна, Донецька область, м. Маріуполь, вул. Гагаріна 114/116 | до 24 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 14 | Календарні | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПОК-ДІАГНОСТИК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **55 987,75 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет | | 56000 UAH |