

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Тернопільської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14054198**
3. Місцезнаходження замовника: **46020, Україна, Тернопільська область обл., Тернопіль, Репіна,11**
- 3<sup>1</sup>. 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
Апарати для дистилювання, фільтрування чи ректифікації	ДК 021:2015: 42910000-8 — Апарати для дистилювання, фільтрування чи ректифікації	202 шт	46020, Україна, Тернопільська область, м.Тернопіль, вул.Репіна,11	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **19 950,00 УАН з ПДВ**