

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинське обласне бюро судово-медичної експертизи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006679**
3. Місцезнаходження замовника: **43016, Україна, Волинська область обл., Луцьк, вул. Кафедральна, 4**
- 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
Молоко	ДК 021:2015: 15511000-3 — Молоко	680 літр	43016, Україна, Волинська область, м.Луцьк, вул.Кафедральна,4	до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 953,60 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		14000 UAH