

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державне підприємство "Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20015794**
3. Місцезнаходження замовника: **03057, Україна, м.Київ обл., ШЕВЧЕНКІВСЬКИЙ, вул. Антона Цедіка, буд 14**
- 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
Фотокопіювальне та поліграфічне обладнання для офсетного друку (картриджі з тонером)	ДК 021:2015: 30120000-6 — Фотокопіювальне та поліграфічне обладнання для офсетного друку	179 шт.	03057, Україна, м.Київ, М.КИЇВ, вул. Смоленська, 10	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	2.4. Оплата за Товар здійснюється Покупцем протягом 5 (п'яти) банківських днів з моменту отримання партії Товару на підставі рахунку-фактури та відповідної видаткової накладної.	Післяоплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "В.М."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **394 377,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		400000 UAH