

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласне бюро судово-медичної експертизи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484497**
3. Місцезнаходження замовника: **21012, Україна, Вінницька область обл.,
Вінниця, Гліба Успенського,83**
- 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
Скляний посуд лабораторного призначення	ДК 021:2015: 33793000-5 — Скляний посуд лабораторного призначення	31 найменувань	21012, Україна, Вінницька область, Вінниця, Г.Успенського,83	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Іскренко Інна Володимирівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **113 928,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		116558 UAH