

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26136949**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пл. Соборна, буд. 14**
- 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
Фільтри для авто	ДК 021:2015: 42910000-8 — Апарати для дистилювання, фільтрування чи ректифікації	410 штуки	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, пр. Електрометалургів, 27, м. Новомосковськ, вул. Лікарняна, 1, м. Кам'янське, пр. Гімназичний, 22-а, м. Дніпро, пл. Соборна, 14, м. Павлоград, вул. Дніпровська, 213, м. Нікополь, пр. Електрометалургів, 27, м. Новомосковськ, вул. Лікарняна, 1, м. Кам'янське, пр. Гімназичний, 22-а, м. Дніпро, пл. Соборна, 14, м. Павлоград, вул. Дніпровська, 213	до 23 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **65 970,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		118418.5 UAH

