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**

3[1]. 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
Засоби змащувальні, присадки, речовини антифризні для авто	ДК 021:2015: 24950000-8 — Спеціалізована хімічна продукція	220 літр	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Новомосковськ, вул.. Лікарняна, 1, м. Павлоград, вул.. Дніпровська, 213, м.Кам’янське, пр.. Гімназичний, 22-а, м. Дніпро, пл.. Соборна, 14, м. Нікополь, пр.. Електрометалургів, 27, м. Новомосковськ, вул.. Лікарняна, 1, м. Павлоград, вул.. Дніпровська, 213, м.Кам’янське, пр.. Гімназичний, 22-а, м. Дніпро, пл.. Соборна, 14, м. Нікополь, пр.. Електрометалургів, 27	до 31 березня 2020

8[1]. 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: **11 181,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума

Місцевий бюджет		17849.39 UAH