

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДОБРОПІЛЬСЬКА МІСЬКРАЙОННА ФІЛІЯ
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ "ДОНЕЦЬКИЙ
ОБЛАСНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38531867**
3. Місцезнаходження замовника: **85000, Україна, Донецька область обл.,
м.Добропілля, вул.Московська, 41**
- 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
Бензин А-92-талони	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилляти	1000 литр	85000, Україна, Донецька область, м.Добропілля, вул.Московська, буд.41	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за кожну отриману партію Товару здійснюються по факту поставки Товару Замовником в національній валюті України, шляхом банківського перерахування коштів на поточний рахунок Постачальника, згідно виданих видаткових накладних та специфікацій постачальника на оплату Товару, які є невід'ємною частиною договору, протягом 30 календарних днів	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **18 000,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Державний бюджет України		24000 UAH
--------------------------	--	-----------