

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Арбузинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998348**
3. Місцезнаходження замовника: **55301, Україна, Миколаївська область обл., Арбузинка, вул. Центральна, 88**
- 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
Ноутбук	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	10 шт	55301, Україна, Миколаївська область, Арбузинка, вул. Центральна 88	до 31 березня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Максим'юк Олександр Олександрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **74 030,00 UAH з ПДВ**