

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ОРІХІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ОРІХІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992953**
3. Місцезнаходження замовника: **70500, Україна, Запорізька область обл., Орхів, вул. Правди, 2**
- 3<sup>1</sup>. 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
Комп'ютерне обладнання	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	84 штука	70500, Україна, Запорізька область, Орхів, вул. Правди, 2	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	25	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КОМЕЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **690 937,74 УАН з ПДВ**