

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Мукачева"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40390032**
3. Місцезнаходження замовника: **89600, Україна, Закарпатська область обл., м. Мукачево, ВУЛИЦЯ ГРУШЕВСЬКОГО, будинок 29**
- 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
Принтер (кольоровий) Epson L805 (+ USB cable)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	1 штука	89600, Україна, Закарпатська область, м.Мукачево, вул.Грушевського, 29	до 31 липня 2019
Принтер багатофункціональний Canon I-SENSYS MF264dw (2925C016) (+ USB cable)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	3 штука	89600, Україна, Закарпатська область, м.Мукачево, вул.Грушевського, 29	до 31 липня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється за фактично поставлений Товар, протягом 7 (семи) банківських днів з моменту отримання Товару згідно видаткової накладної, та/або акту приймання-передачі на Товар.	Післяоплата	7	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ТУРЧЕНКО ОЛЕНА ВІКТОРІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **31 397,00 UAH з ПДВ**