

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Ніжинський міський пологовий будинок" Ніжинської міської ради Чернігівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21398952**
3. Місцезнаходження замовника: **16600, Україна, Чернігівська область обл., м. Ніжин, вул. Московська, буд. 21-А**
- 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
ДК 021-2015 - 30230000-0 Комп'ютерна техніка	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	19 одиниця	16600, Україна, Чернігівська область, м. Ніжин, вул. Московська, 21-А	від 10 липня 2019 до 12 липня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Банківські	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: **173 466,42 UAH з ПДВ**