

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський спеціалізований клінічний медичний центр матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985050**
3. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, проспект Пушкіна, буд. 26.**
- 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
(Багатофункціональний пристрій)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	3 штука	49006, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, проспект Пушкіна 26	до 07 серпня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	За рахунок цільових коштів (рахунки сум за дорученнями)	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ПІКУШ ОЛЕКСАНДР ВАЛЕРІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 546,00 UAH з ПДВ**