

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Комунальний заклад охорони здоров'я "Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13514433**
3. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька область обл., місто Краматорськ, вул. Дніпровська, будинок 17**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Операційні системи (джерело фінансування - загальний фонд)	ДК 021:2015: 48620000-0 — Операційні системи	203 штука	84306, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. Дніпровська, буд 17	від 20 серпня 2019 до 02 вересня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	15	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АМ ІНТЕГРАТОР СОФТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **339 842,16 UAH**