

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Одеської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013082**
3. Місцезнаходження замовника: **65074, Україна, Одеська область обл., Одеса, вулиця Косовська, 2д**
- 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
Персональний комп'ютер	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машина для обробки даних (апаратна частина)	300 комплект	65000, Україна, Одеська область, Одеса, Вул. Ак. Заболотного, 26а, корп. 3, вул. Дача Ковалевського, 81; вул. Пастера, 5/7; вул. Косовська, 2 д (вул. Болгарська, 38).	від 16 вересня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування закупівлі: Кошти місцевого бюджету.	Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Торгова фірма ТіД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 125 400,00 UAH з ПДВ**