

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА ПОЛІКЛІНІКА № 2" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04591208**
3. Місцезнаходження замовника: **14035, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, вул. Рокоссовського, 47**
- 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'ютерне обладнання (Комплект комп'ютерного обладнання)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	10 штука	14035, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, Рокоссовського 47	до 20 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за товар здійснюються протягом 10-ти банківських днів з дати отримання Замовником товару.	Післяплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Партнерська Бізнес Група Чернігів**

10. Інформація про ціну пропозиції: **79 497,60 УАН з ПДВ**