

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Самбірської міської ради та Самбірської районної ради "Самбірська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01997461**
3. Місцезнаходження замовника: **81400, Україна, Львівська область обл., м. Самбір, вул. Шпитальна, буд. 14**
- 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
Комп'ютерне обладнання(комплект -10 штук)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	10 комплект	81400, Україна, Львівська область, Самбір, вул. Шпитальна, 14	від 07 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	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: **163 260,00 УАН з ПДВ**