

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр" Хмельницької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42980032**
3. Місцезнаходження замовника: **29013, Україна, Хмельницька область обл., м. Хмельницький, вул. Подільська, буд. 54**
- 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 в комплекті (джерело фінансування - бюджетні кошти)	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	22 комплект	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, Подільська, буд.54	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Крафт-Сервіс**

10. Інформація про ціну пропозиції: **171 372,00 УАН з ПДВ**