

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Закарпатський територіальний центр екстреної медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26528843**
3. Місцезнаходження замовника: **88000, Україна, Закарпатська область обл., м. Ужгород, вул. Грибоєдова, 20**
- 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
30210000-4 Машини для обробки даних (апаратна частина)(персональний комп'ютер, ноутбук) (кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	12 штука	88017, Україна, Закарпатська область, Ужгород , Грибоєдова,20	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **307 450,00 UAH з ПДВ**