

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ  
ВІДНОВНОГО ЛІКУВАННЯ МИКОЛАЇВСЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30826022**
3. Місцезнаходження замовника: **54030, Україна, Миколаївська область обл.,  
Миколаїв, вул.Велика Морська, д. 27**
- 3<sup>1</sup>. 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 у комплекті	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	1 штуки	Відповідно до документації	від 01 листопада 2019 до 12 листопада 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом безготівкового перерахування коштів Замовником на банківський рахунок Постачальника за фактично поставлений товар на підставі видаткової накладної, яку Постачальник надає Замовнику	Післяоплата	30	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 500,00 УАН з ПДВ**