

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Криворізька інфекційна лікарня №1" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986115**
3. Місцезнаходження замовника: **50027, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського, 5**
- 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
Машини для обробки даних (апаратна частина) (Персональні комп'ютери)	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	22 штука	50027, Україна, Дніпропетровська область, м.Кривий Ріг, вул. Юрія Камінського,5	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 "ЮДІТРЕЙД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **238 877,10 УАН з ПДВ**