

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №16" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986233**
3. Місцезнаходження замовника: **50053, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кривий Ріг, вул. Мусоргського, буд. 32А**
- 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
Портативний персональний комп'ютер-ноутбук (кошти міського бюджету)	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	32 штука	50053, Україна, Дніпропетровська область, м.Кривий Ріг, вул. Мусоргського, 32а	до 27 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником після пред'явлення Постачальником рахунка та накладної на оплату товарів на умовах відстрочки платежу на строк до 30 (тридцяти) робочих днів з моменту отримання товарів Замовником.	Післяоплата	30	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПРОТЕХ-ІТ-УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **497 886,72 УАН з ПДВ**