

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Новоодеська центральна районна лікарня" Новоодеської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998294**
3. Місцезнаходження замовника: **56600, Україна, Миколаївська область обл., Нова Одеса, вулиця Шкільна,38**
- 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
Багатофункціональний пристрій А4 ч/б Brother DCP-1510R (принтер, ксерокс, сканер) або еквівалент	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	10 шт	56600, Україна, Миколаївська область, м.Нова Одеса, вул.Шкільна, 38	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП СТАРИНСЬКИЙ ОЛЕГ ОЛЕКСАНДРОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **34 540,00 УАН з ПДВ**