

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛИМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02775107**
3. Місцезнаходження замовника: **67500, Україна, Одеська область обл., ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,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
Комп'ютери в зборі	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	20 шт.	67500, Україна, Одеська область, ДОБРОСЛАВ, вул.Грубника,27	до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за фактично отриманий товар здійснюються на підставі ст.49 Бюджетного еодексу України, згідно пред'явлених Постачальником рахунків на оплату товару, шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника на протязі 30(тридцяти) календарних днів з дня фактичного постачання товару на адресу покупця.	Післяплата	30	Календарні	100

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

**Товариство з обмеженою відповідальністю «ПРОТЕХ-ІТ-УКРАЇНА»**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**168 968,40 УАН з ПДВ**