

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Катеринопільська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005332**
3. Місцезнаходження замовника: **20500, Україна, Черкаська область обл., смт. Катеринопіль, вул. Комарова, 1**
- 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
Персональний комп'ютер та обладнання до нього	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	50 комплект	20501, Україна, Черкаська область, Катеринопільський район, селище міського типу Катеринопіль, ВУЛИЦЯ КОМАРОВА, будинок 1	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	Банківські	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: **629 987,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		1014000 UAH