

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Монастирищенська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005390**
3. Місцезнаходження замовника: **19100, Україна, Черкаська область обл., Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА, будинок 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
Персональні комп'ютери в комплекті	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	50 комплекти	19100, Україна, Відповідно до документації, Монастирищенський район, місто Монастирище, ВУЛИЦЯ СОБОРНА, 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	Джерело фінансування закупівлі - місцевий бюджет. Умови оплати, вказані тут є орієнтовними. Розмір оплати встановлюється у розмірі 100 % від фактично поставленого товару.	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДІАВЕСТЕНД КОМПЛЕКСНІ РІШЕННЯ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **935 200,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		950000 UAH