

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Український науково-дослідний інститут протезування, протезобудування та відновлення працездатності**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03191680**
3. Місцезнаходження замовника: **61051, Україна, Харківська область обл., м.Харків, вул.Клочківська, 339**
- 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
Моноблок, ноутбук	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	38 штука	61051, Україна, Харківська область, м.Харків, вул. Клочківська, 339	до 20 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку	На підставі п.1 та п.2 Постанови Кабінету Міністрів України «Про здійснення попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти» (зі змінами та доповненнями) від 23.04.2014 року № 117 Замовник здійснює попередню оплату товару в розмірі 100% (сто відсотків) вартості товару протягом 10-ти банківських днів з моменту отримання рахунку-фактури. Джерело фінансування - кошти Державного бюджету України.	Аванс	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **877 452,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Державний бюджет України		883000 UAH
--------------------------	--	------------