

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Ніжинська центральна районна лікарня" Ніжинської районної ради Чернігівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006389**
3. Місцезнаходження замовника: **16600, Україна, Чернігівська область обл., м. Ніжин, вул. Академіка Амосова, буд.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
Стационарний комп'ютер в складі: Процесор: Ryzen 3 2200G, 4 ядра Материнська плата: Gigabyte GA-A320M-S2H Socket AM4 Модуль пам'яті для комп'ютера: DDR4 16GB 2400 MHz ADAT Жорсткий диск: 3.5, Toshiba 500GB, 7200 об/мин, 32MB, SATAIII Монітор: ASUS VP228DE Діагональ дисплея - 21.5 Корпус: Gamemax ET-211-450W 450 Вт Клавіатура Мишка	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	1 штука	16611, Україна, Чернігівська область, м. Ніжин, вул Академіка Амосова, 1	до 31 грудня 2019
Стационарний комп'ютер в складі: Материнська плата: Gigabyte GA-H110-D3A Socket 1151 Процесор: INTEL Celeron G3930, s1151, 2 ядра, 2.9GHz, 8 GT/s DMI Модуль пам'яті для комп'ютера: DDR4 4GB Жорсткий диск: 3.5, SATA 500 GB Seagate 7200 об/мин Монітор ASUS VS197DE Діагональ дисплея - 19 Корпус: Gamemax ET-211-450W 450 Вт Клавіатура Мишка	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	12 штука	16611, Україна, Чернігівська область, м. Ніжин, вул Академіка Амосова, 1	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 10 банківських днів з дати отримання Покупцем фінансування на свій рахунок та відповідно до чинного законодавства України	Післяплата	7	Календарні	100
-----------------	---	------------	---	------------	-----

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Партнерська Бізнес Група Чернігів**

10. Інформація про ціну пропозиції: **83 502,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		100000 UAH