

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Хмельницький міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Хмельницької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40887956**
3. Місцезнаходження замовника: **29013, Україна, Хмельницька область обл., м Хмельницький, вул Подільська 54**
- 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 в комплекті	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	80 комплекти	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська 54	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі рахунку та/або видаткових накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 10 календарних днів з моменту отримання товару. Джерело фінансування - Кошти НСЗУ.	Післяоплата	10	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: **1 449 321,60 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Джерело фінансування - Кошти НСЗУ	1600000 UAH

