

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Міська поліклініка № 3» Харківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25180090**
3. Місцезнаходження замовника: **61099, Україна, Харківська область обл., Харків, вул. Рибалка, буд. 12**
- 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	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	30 штуки	61099, Україна, Харківська область, Харків, вул. Рибалка, 12	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ «Фірма Солті»**

10. Інформація про ціну пропозиції: **688 770,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти, отримані від НСЗУ за надані медичні послуги	690000 UAH