

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня Новогродівської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22039058**
3. Місцезнаходження замовника: **85483, Україна, Донецька область обл., м. Новогродівка, вул. Водоп'янова, буд. 22**
- 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
Комп'ютерна техніка (Кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	10 штука	85483, Україна, Донецька область, м. Новогродівка, вул. Водоп'янова, 22	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Оплата Замовником Учаснику вартості товару проводиться за фактично поставлений товар, відповідно рахунку та видатковій накладній Учасника, за цінами, вказаними у п.1.2. Договору, на поточний рахунок Учасника, протягом 10 (десяти) календарних днів з дати підписання уповноваженими представниками Сторін відповідних видаткових накладних. Датою оплати Товару вважається дата зарахування грошових коштів на поточний рахунок Учасника	Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

ТОВ "ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВСЕСВІТ"

10. Інформація про ціну пропозиції:

170 900,40 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		193500 UAH