

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №3
СОЛОМ'ЯНСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993747**
3. Місцезнаходження замовника: **03151, Україна, Київська обл., м.Київ,
Солом'янський район, ВУЛИЦЯ ВОЛИНСЬКА,
будинок 21**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Придбання машин для обробки даних | ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина) | 1 лот | 03151, Україна, м.Київ, м.Київ, вул.Волинська,21 | 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 | 50 |
| Поставка товару | | Післяоплата | 10 | Робочі | 50 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **86 280,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------|-----------|
| Місцевий бюджет | | 99000 UAH |