

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ ДИТЯЧИЙ КІСТКОВО-ТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ М.МАРІУПОЛЬ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990625**
3. Місцезнаходження замовника: **87525, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, бульвар Приморський,23**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуга зі встановлення програмної продукції Microsoft Office Home and Business 2016 All Languages (електронний ключ) T5D-02322	ДК 021:2015: 72260000-5 — Послуги, пов'язані з програмним забезпеченням	5 послуга	87525, Україна, Донецька область, м. Маріуполь, бульвар Приморський,23	до 31 грудня 2019
Послуга зі встановлення програмної продукції Microsoft Windows 10 Pro 64-bit Russian 1pk DVD (FQC-08909)	ДК 021:2015: 72260000-5 — Послуги, пов'язані з програмним забезпеченням	5 послуга	87525, Україна, Донецька область, м. Маріуполь, бульвар Приморський,23	до 31 грудня 2019
Послуга зі встановлення програмної продукції "ESET Endpoint Protection Standart (EEA, EFS)" (B5) На 1 рік. Для захисту 5 персональних комп'ютерів	ДК 021:2015: 72260000-5 — Послуги, пов'язані з програмним забезпеченням	1 послуга	87525, Україна, Донецька область, м. Маріуполь, бульвар Приморський,23	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі п.1 ст 49 Бюджетного кодексу України згідно рахунків-фактур та актів прийому-передачі на умовах відстрочки платежу до 30 календарних днів . У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 5 банківських днів з дня отримання Замовником бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	30	Календарні	100
----------------	---	------------	----	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **51 159,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти медичної субвенції	62500 UAH