

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ ОБЛАСНЕ КЛІНІЧНЕ
ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ
"ФТИЗИАТРИЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985185**
3. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, вул. Бехтерева, 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: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	50 одиниця	49115, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Бехтерева, 12	до 13 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерело фінансування - місцевий (обласний) бюджет. Розрахунки за фактично отриманий Товар здійснюються на підставі п.1 ст.49 Бюджетного кодексу України, повністю після його прийняття відповідно пред'явленої Постачальником видаткової накладної, шляхом перерахування бюджетних коштів у розмірі, передбаченому п. 3.1. даного Договору, на розрахунковий рахунок Постачальника, з відстрочкою платежу до 30 календарних днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 3 банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетних коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **574 740,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		750000 UAH