

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Криворізька багатопрофільна лікарня з надання психіатричної допомоги" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986256**
3. Місцезнаходження замовника: **50011, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кривий Ріг, вул. Дишинського, 27**
- 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
Пакети медичного програмного забезпечення (ліцензоване програмне забезпечення для управління закладом охорони здоров'я з впровадженням)	ДК 021:2015: 48180000-3 — Пакети медичного програмного забезпечення	36 одиниця	50011, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вул. Дишинського, 27	до 16 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	10	Робочі	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІЛАЙФ"

10. Інформація про ціну пропозиції:

432 000,00 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		450000 UAH