

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Теплицька центральна районна лікарня" Теплицької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982643**
3. Місцезнаходження замовника: **23800, Україна, Вінницька область обл., смт Теплик, вул. Незалежності,2**
- 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
Медичні інформаційні системи (постачання медичної інформаційної системи та крипто-виробу)	ДК 021:2015: 48810000-9 — Інформаційні системи	1 послуга	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності,2	до 20 лютого 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	джерело фінансування: місцевий бюджет	Післяплата	5	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: **198 000,00 UAH**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		198000 UAH