

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Новгород-Сіверський районний Центр первинної медико-санітарної допомоги" Новгород-Сіверської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38584715**
3. Місцезнаходження замовника: **16000, Україна, Чернігівська область обл., місто Новгород-Сіверський, вулиця Шевченка 17**
- 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
30190000-7 - Офісне устаткування та приладдя різне	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	432 шт	16000, Україна, Чернігівська область, м. Новгород-Сіверський, вул. Шевченка, 17	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата вартості товару відбувається шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно накладних.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 560,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти національної служби здоров'я України	18000 UAH