

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №1 М.ВІННИЦІ»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35527334**
3. Місцезнаходження замовника: **21034, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, вул. Миколи Зерова, 13**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 – БФП

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
БФП Epson L6160 with Wi-Fi duplex	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	1 штуки	21034, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вулиця Миколи Зерова,13	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДАЙТЕКС"

10. Інформація про ціну пропозиції:

9 990,00 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти Національної служби здоров'я України	49000 UAH