

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3 м.Вінниці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25502352**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96**
- 3<sup>1</sup>. 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 (робоче місце)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	15 комплекти	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96	до 31 грудня 2020
Монітор LCD 21.5	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	10 шт	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96	до 31 грудня 2020
Багатофункціональний пристрій кольоровий А4 з Wi-Fi	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	1 шт	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Кошти НСЗУ згідно видаткових накладних	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДІАВЕСТЕНД КОМПЛЕКСНІ РІШЕННЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **218 359,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Кошти НСЗУ згідно видаткових накладних	250000 UAH