

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Кіровоградська обласна лікарня Кіровоградської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994942**
3. Місцезнаходження замовника: **25030, Україна, Кіровоградська область обл., м. Кропивницький, просп. Університетський, 2/5**
- 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
Базовий функціонал МІС	ДК 021:2015: 72260000-5 — Послуги, пов'язані з програмним забезпеченням	130 одиниця	25030, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, проспект Університетський, 2/5	до 31 грудня 2020
Повний функціонал МІС	ДК 021:2015: 72260000-5 — Послуги, пов'язані з програмним забезпеченням	32 одиниця	25030, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, проспект Університетський, 2/5	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт	Оплата проводиться Ліцензіатом за фактично надану послугу протягом 15 календарних днів з моменту підписання Акту прийому-передачі наданих послуг	Післяоплата	15	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДЕВІСАЛ"

10. Інформація про ціну пропозиції:

902 000,00 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет	Згідно фінансового плану на 2020 рік	907100 UAH
-----------------	--------------------------------------	------------