

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-11-23-005408-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня №10» Одеської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999052
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65074, Україна, Одеська область, Одеса, вул.Маршала Малиновського,61-А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	За ДК 021-2015 (CPV) 30230000-0 - Комп'ютерне обладнання Багатофункціональний пристрій для друку, сканування та копіювання струменевий (30232150-0 - Струменеві принтери); Багатофункціональний пристрій для друку, сканування та копіювання лазерний (30232110-8 - Лазерні принтери)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:30230000-0: Комп'ютерне обладнання

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Багатофункціональний пристрій для друку, сканування та копіювання лазерний (Wi-Fi)	ДК 021:2015:30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	9 шт	65074, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Маршала Малиновського, 61-а	до 31 грудня 2021
Багатофункціональний пристрій для друку, сканування та копіювання струменевий (автоматичний двосторонній друг, система непереривної подачі чорнил, Wi-Fi)	ДК 021:2015:30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	8 шт	65074, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Маршала Малиновського, 61-а	до 31 грудня 2021

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ "Торгова фірма Тід"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

226 614,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Національна служба здоров'я України	270000 UAH