

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №5 М.МАРІУПОЛЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42278319**
3. Місцезнаходження замовника: **87545, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, вул. Українського козацтва, буд. 56**
- 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
Комп'ютерне обладнання (для амбулаторії вул. Пашковського 7)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	40 штука	87545, Україна, Донецька область, Маріуполь, Українського Козацтва 56	від 24 червня 2019 до 15 липня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **117 350,00 UAH з ПДВ**