

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Маріупольське територіальне медичне об'єднання здоров'я дитини та жінки"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492930**
3. Місцезнаходження замовника: **87500, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, ПРОСПЕКТ ЛЕНІНА, будинок 80**
- 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
Пристрій для фототерапії новонароджених НО-АФ-LED	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штука	87500, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, пр.Миру,80	до 31 грудня 2019
Світильник операційний пересувний L735-II-(5-ти рефлекторний)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	87500, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, пр.Миру,80	до 31 грудня 2019
Пересувний операційний світильникLED200	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штука	87500, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, пр.Миру,80	до 31 грудня 2019

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): **ФОП "ГАРМАШ ЛІЛІЯ ГЕОРГІЇВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **168 250,00 UAH з ПДВ**