

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
Інформаційне обладнання (Стенди)	ДК 021:2015: 32580000-2 — Інформаційне обладнання	9 найменувань	87545, Україна, Донецька область, Маріуполь, Українського Козацтва 56	від 10 липня 2019 до 25 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): **ФОП "КУДІНОВИЧ МАКСИМ СЕРГІЙОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 047,60 УАН з ПДВ**