

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської міської ради "Маріупольська міська лікарня швидкої медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990660**
3. Місцезнаходження замовника: **87506, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, Бахмутська 20-а**

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
Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	ДК 021:2015: 39120000-9 — Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	10 штуки	87506, Україна, Донецька область, Маріуполь, в.Бахмутська,20а	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється згідно видаткової накладної в розмірі повної вартості Товару шляхом безготівкового переказу на поточний рахунок Постачальника, вказаний у реквізитах у цьому Договорі. Покупець повинен сплатити поставлений товар не пізніше 30 календарних днів з дати поставки Товару Постачальником. Але, у разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 3 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на свій реєстраційний рахунок. Джерело фінансування-міський бюджет медична субвенція з державного бюджету	Післяплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШПАК СЕРГІЙ МИХАЙЛОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 300,00 УАН з ПДВ**