

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП ММР "Маріупольська міська лікарня № 1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990683**
3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл., місто Маріуполь, вул. Радіна, 2**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Лот №2 - Комплект витратних матеріалів для проведення бікарбонатного гемодіалізу

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
Лот №2 - Комплект витратних матеріалів для проведення бікарбонатного гемодіалізу	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму	580 комплекти	87504, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, вул. Радіна, 2	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): **ТОВ Еврика Медикал Фаундейшн**

10. Інформація про ціну пропозиції: **811 744,80 УАН з ПДВ**