

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської міської ради «Маріупольський міський пологовий будинок»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990619**
3. Місцезнаходження замовника: **87502, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, вул. Пашковського, буд. 36**
- 3<sup>1</sup>. 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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (автоклав з вакуумною сушкою)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 одиниця	87502, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, вул. Пашковського, 36	від 16 вересня 2019 до 24 грудня 2019

8<sup>1</sup>. 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 Сервісмед**

10. Інформація про ціну пропозиції: **155 000,00 UAH з ПДВ**