

# 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**
- 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 |
|---|--|--|---|--|
| Жалюзі Джерело фінансування-міський бюджет. | ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю                 | 285.997 метри квадратні  | 87506, Україна, Донецька область, Маріуполь, в.Бахмутська,20а         | до 30 жовтня 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 "Ель-Кана"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **63 127,35 УАН з ПДВ**