

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2 М.МАРІУПОЛЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885220**
3. Місцезнаходження замовника: **87547, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул.Троїцька, 46а**
- 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
Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання для забезпечення лікарів та оснащення кабінетів КНП «ЦПМСД №2 м.Маріуполя»	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	426 штуки	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, Троїцька, 46а	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Поставка Товару здійснюється за попередньою письмовою заявкою Покупця. Поставка Товару здійснюється за рахунок Постачальника	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ГРІНЕР"

10. Інформація про ціну пропозиції:

155 481,70 УАН з ПДВ