

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство
Маріупольської міської ради "Міська поліклініка
№2 м. Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24467263**
3. Місцезнаходження замовника: **87505, Україна, Донецька область обл., місто
Маріуполь, Проспект Перемоги, будинок 5**
- 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
Монітори (власні кошти)	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	2 штука	87505, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, пр. Перемоги, буд.5	від 03 жовтня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 893,00 УАН з ПДВ**