

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської ради "Міський стоматологічний центр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38349184**
3. Місцезнаходження замовника: **87500, Україна, Донецька область обл., місто Маріуполь, пр. Миру, 49**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 4 – Зуботехнічні матеріали

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Зуботехнічні матеріали(власні кошти) | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 173 упаковка | 87500, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, проспект Миру буд.49 | від 11 листопада 2019 до 30 листопада 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 14 | Робочі | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ГЛУЩЕНКО ЛЮДМИЛА ІВАНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **38 099,00 УАН з ПДВ**