

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03098229**
3. Місцезнаходження замовника: **87547, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, вул. Троїцька, буд. 46**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуги з монтажу охоронної системи	ДК 021:2015: 79710000-4 — Охоронні послуги	1 послуга	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул. Троїцька, 46	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	3	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **62 664,00 UAH з ПДВ**