

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**

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
Канцелярські товари	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	503 штука	87500, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, проспект Миру буд.49	від 10 грудня 2019 до 20 грудня 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 "ОРЛЮГЛО ОЛЬГА ВІКТОРІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 693,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		7000 UAH