

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство  
Маріупольської міської ради "Центр первинної  
медико-санітарної допомоги № 3 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885283**
3. Місцезнаходження замовника: **87555, Україна, Донецька область обл.,  
Маріуполь, проспект Миру, 80**
- 3<sup>1</sup>. 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 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Послуга із заправки та відновлення картриджів, діагностики, технічного обслуговування та поточного ремонту до друковано-розмножувальної техніки | ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки | 449 послуга                                                      | 87555, Україна, Донецька область, Маріуполь, проспект Миру, 80        | до 31 грудня 2020                                            |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія          | Опис                              | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|----------------|-----------------------------------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Надання послуг | Джерело фінансування - кошти НСЗУ | Післяоплата | 30             | Банківські | 100                |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **60 118,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис       | Сума      |
|--------------------------------|------------|-----------|
| Державний бюджет України       | Кошти НСЗУ | 70000 UAH |