

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської міської ради "Маріупольська міська лікарня № 4 ім. І.К. Мацука"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990654**
3. Місцезнаходження замовника: **87502, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, вул. ПАШКОВСЬКОГО, буд. 4**
- 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
Холодильник ATLANT X 1602-100 або еквівалент	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	2 штуки	87502, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул. Пашковського,4	до 10 березня 2020
Холодильник SNAIGE C-31 SM або еквівалент	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	2 штуки	87502, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул. Пашковського,4	до 10 березня 2020

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): **ФОП "АНДРЮЩЕНКО ОЛЕКСІЙ СЕРГІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 498,00 UAH з ПДВ**