

# 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**
- 3<sup>1</sup>. 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
БФП	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	43 штуки	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, ул.Троицкая,46	до 31 грудня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІТ-АРСЕНАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **178 990,00 UAH з ПДВ**