

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: **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
Апарат штучної вентиляції легенів загального призначення для інтенсивної терапії	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 47244 — Апарат штучної вентиляції легенів загального призначення для інтенсивної терапії	1 одиниця	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, ул.Троицкая,46	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Аванс	30	Календарні	30
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	70

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ТОПСЕРВІС-МЕДТЕХНІКА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **745 500,03 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		750000 UAH

