

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-09-24-008886-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2 М.МАРІУПОЛЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	37885220
Місцезнаходження замовника:	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Троїцька, 46а
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Офісні меблі для кабінетів медичного підприємства
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:39120000-9: Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Офісні меблі для кабінетів медичного підприємства	ДК 021:2015: 39120000-9 — Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	113 штуки	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Троїцька, 46а	до 21 грудня 2020

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Поставка товару здійснюється за рахунок Постачальника за адресою :м. Маріуполь, вул. Троїцька,46а, Термін поставки Товару-впродовж 20 календарних днів з моменту отримання Постачальником заявок від Замовника, але не пізніше 21.12.2020р. Оплата Товару здійснюється в розмірі повної його вартості шляхом безготівкового переказу на поточний рахунок Постачальника не пізніше 10 календарних днів з дати поставки. Але, у разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 5 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	10	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕБЛІС ЛТД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

209 970,00 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти НСЗУ (Національна служба здоров'я України)	282000 УАН