

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КМУ "Міський клінічний пологовий будинок №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481412**
3. Місцезнаходження замовника: **58001, Україна, Чернівецька обл., Чернівці, Головна,129**

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
Відріз марлевий медичний нестерильний 500 см х 90см, рулон, тип 17	ДК 021:2015: 33141114-2 — Медична марля ДК 016:2010: 21.20.24-40.00 — "Вата, марля та подібні вироби, вкриті фармацевтичними речовинами, розфасовані для роздрібної торгівлі, н.в.і.у."	155 упаковка	58001, Україна, Чернівецька, Чернівці, Головна,129	від 16 березня 2016 до 25 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ИГАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 395,00 UAH з ПДВ**