

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Маріупольської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885220**
3. Місцезнаходження замовника: **87547, Україна, Донецька обл., Маріуполь, 50 років СРСР 46 а**

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
Папір для друку білий, формат А4, 500 аркушів в пачці, щільність 80г/м2	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені	60 упаковка	87547, Україна, Донецька, Маріуполь, вул. 50 років СРСР, 46а	від 17 березня 2016 до 21 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Мілютин Павел Анатольевич**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 220,00 УАН з ПДВ**