

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Маріупольської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №5 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885215**
3. Місцезнаходження замовника: **87545, Україна, Донецька обл., Маріуполь, вул. Орджонікідзе, 56**

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
Продукти хімічні різноманітні згідно специфікації (Додаток №1)	ДК 021:2015: 24960000-1 — Хімічна продукція різна ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	4 штуки	87545, Україна, Донецька, Маріуполь, Орджонікідзе 56	від 20 квітня 2016 до 28 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Михальська Вікторія Сергіївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 856,52 UAH з ПДВ**