

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1 м. Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885262**
3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул. Радіна М.В., 2**

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
хірургічні рукавички	ДК 021:2015: 33141420-0 — Рукавички хірургічні ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	7300 пара	87504, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул. Радіна М.В., 2	від 28 квітня 2016 до 05 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ВИДЖИ МЕДИКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 999,00 UAH з ПДВ**