

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Міська лікарня №5 м. Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990631**
3. Місцезнаходження замовника: **87535, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул. Академіка Амосова,54**

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
1.Бинт марлевий медичний не стерильний 5мх10см (тип 17)-500 шт 2.Бинт марлевий медичний не стерильний 7мх14см (тип 17)-500 шт 3.Вата медична гігроскопічна,гігієнічна не стерильна 100грм-100шт 4.Відріз марлевий медичний не стерильний 1000смх90см (тип17)-100 шт	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	1100 штуки	87535, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Академіка Амосова буд54	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Торгівельний Дом "НТК""**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 270,00 UAH з ПДВ**