

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ "Пологовий будинок №2 міста Маріуполя""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990619**
3. Місцезнаходження замовника: **87502, Україна, Донецька область обл., місто Маріуполь, ВУЛИЦЯ ПАШКОВСЬКОГО, будинок 36**

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
Вироби медичного призначення	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	8880 штуки	87502, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, вул. Пашковського буд. 36	від 27 квітня 2016 до 28 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 851,00 УАН з ПДВ**