

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Маріупольської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №4 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885278**
3. Місцезнаходження замовника: **87517, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, пр.Нахімова,35**

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
Формат А4 Бумага щільністю 80г/м ² . Белизна — 96%. В пачке 500 листов.в коробке 5 пачек	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	20 упаковка	87517, Україна, Донецька область, Маріуполь, пр.Нахімова,35	від 19 червня 2016 до 23 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Общество с ограниченной ответственностью "Украинский папир"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 648,00 UAH з ПДВ**