

# 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 область 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	ДК 021:2015: 24960000-1 — Хімічна продукція різна ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	23 штуки	87545, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул. Українського козацтва (Орджонікідзе), 56	від 20 червня 2016 до 03 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Гребенюк Вікторія Іванівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 309,00 УАН з ПДВ**