

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Маріупольської міської ради "Маріупольська міська лікарня № 1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990683**
3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул. Бодрова,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 |
|--|--|--|---|--|
| Медичний інструментарій для стоматології | ДК 021:2015: 33131000-7 — Стоматологічні ручні інструменти<br>ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні | 20 упаковок  | 87504, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул.Бодрова,2            | від 18 вересня 2016 до 30 грудня 2016                        |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю виробничо-комерційна фірма "Стоматолог-Ж"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 844,00 UAH з ПДВ**