

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. Українського Козацтва (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
Папір та канцелярські товари.	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені	9 штуки	87545, Україна, Донецька область, Маріуполь, Українського Козацтва (Орджонікідзе), 56	до 01 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Український папір"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 941,10 UAH з ПДВ**