

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
Акушерські комплекти	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	900 комплект (набор)	87502, Україна, Донецька область, м. Маріуполь, вул. Пашковського буд. 36	від 14 листопада 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СІРЯЧЕНКО ІРИНА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 000,00 УАН з ПДВ**