

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Маріупольська міська лікарня швидкої медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990660**
3. Місцезнаходження замовника: **87506, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, Бахмутська 20-а**

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
Дезинфекційні засоби , див. оголошення	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезинфекційні	316 штуки	87506, Україна, Донецька область, Маріуполь, Бахмутська 20-а	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "НТР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 140,00 UAH з ПДВ**