

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №6 М.МАРІУПОЛЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37989740**
3. Місцезнаходження замовника: **87502 , Україна, Донецька область обл., м.Маріуполь , вул. МЕНДЕЛЕЄВА, 11**

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	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	48 штуки	87502, Україна, Донецька область, Маріуполь, Менделєєва 11	від 16 листопада 2016 до 23 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Товариство з обмеженою відповідальністю «Компанія «МПП»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 992,00 УАН з ПДВ**