

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО " МОРСЬКИЙ ТОРГОВЕЛЬНИЙ ПОРТ "ЧОРНОМОРСЬК"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01125672**
3. Місцезнаходження замовника: **68001, Україна, Одеська обл. обл., Чорноморськ (Іллічівськ), м. Чорноморськ, вул. Праці, 6**

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
Аптечки універсальні, АМА-1, АМА-2 та виробничі	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	921 шт	68001, Україна, Одеська обл., Чорноморськ (Іллічівськ), Праці, 6	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ФАРММЕДАЛЬЯНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **200 515,00 UAH**