

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Маріупольської міської ради "Маріупольська міська лікарня № 1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990683**
3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул. Радіна,2**

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
Сіль таблетована (хлорид натрію) без домішок для хімводоочищення	ДК 021:2015: 14430000-4 — Випарена сіль і чистий хлорид натрію	10000 кілограми	87504, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул. Радіна 2	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АТОН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **46 000,00 UAH з ПДВ**