

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Маріупольської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885283**
3. Місцезнаходження замовника: **87500, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, проспект Миру, 80**

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
Надання послуги з заправки та відновленню картриджів. Загальна вартість включає надання послуги за адресою Замовника: м. Маріуполь, пр. Мира, 80. Доставка документів до Замовника за рахунок Виконавця.	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	9 штуки	87555, Україна, Донецька область, Маріуполь, проспект Миру,80	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Журавльова Марина Анатоліївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 000,00 UAH з ПДВ**