

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНА  
УСТАНОВА "МІСЬКИЙ НАРКОЛОГІЧНИЙ  
ДИСПАНСЕР М.МАРІУПОЛЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03097856**
3. Місцезнаходження замовника: **87502, Україна, Донецька область обл., м.  
Маріуполь, вул. Пашковського, 51**

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
Лазерні принтери	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	1 штуки	87502, Україна, Донецька область, Маріуполь, Пашковського, 51	від 22 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЗУБ АНДРІЙ ОЛЕКСІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 043,00 UAH з ПДВ**