

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
Дезінфекційні засоби (Blanidas 300)-	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	60 упаковка	87502, Україна, Донецька область, Маріуполь, Менделєєва 11	від 23 червня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бучко Алла Вікторівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 880,00 UAH**