

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Міська лікарня №5 м. Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990631**
3. Місцезнаходження замовника: **87535, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул. Академіка Амосова,54**

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
Ковбаса варена 1 гатунку.	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	200 кілограми	87535, Україна, Донецька область, Маріуполь, Академіка Амосова,54	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Алан**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 400,00 UAH з ПДВ**