

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Маріупольська міська лікарня швидкої медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990660**
3. Місцезнаходження замовника: **87506, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, Бахмутська 20-а**

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
Ковбаси варені в/г	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	400 кілограми	87506, Україна, Донецька область, Маріуполь, Бахмутська 20а	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Екоілічпродукт"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 150,00 UAH з ПДВ**