

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Маріупольської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885220**
3. Місцезнаходження замовника: **87547, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул.Троїцька, 46а**

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
Паливно-мастильні матеріали	ДК 021:2015: 09210000-4 — Мастильні засоби	59 штуки	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, Бахмутська, 20а (Склад)	від 09 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Голд Ойл"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 907,00 УАН з ПДВ**