

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Маріупольської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №4 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885278**
3. Місцезнаходження замовника: **87517, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, пр.Нахімова,35**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| БЛАНКИ Технічні характеристики прописані у Додатку 2 до Оголошення. Зразки необхідних бланків наведено у окремому архіві. Загальна вартість включає вартість доставки до адреси Покупця (доставка за рахунок Продавця). Загальна вартість закупівлі включає доставку документів до Покупця за рахунок Продавця. | ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки                                     | 3300 штуки   | 87517, Україна, Донецька область, Маріуполь, пр. Нахімова, 35         | до 31 грудня 2017  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СИДОРКІН СЕРГІЙ МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 050,00 UAH з ПДВ**