

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Маріупольське територіальне медичне об'єднання здоров'я дитини та жінки"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492930**
3. Місцезнаходження замовника: **87500, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, ПРОСПЕКТ ЛЕНІНА, будинок 80**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Масло вершкове 72,5% ж. | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло | 650 кілограм | 87500, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, пр.Миру,80 | від 24 січня 2018 до 31 грудня 2018 |

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: **56 550,00 UAH з ПДВ**