

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
Технічний експертний висновок на обладнання	ДК 021:2015: 71310000-4 — Консультаційні послуги у галузях інженерії та будівництва	110 Одиниця	87506, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул. Бахмутська, 20 а	до 30 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медсервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 600,00 UAH з ПДВ**