

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Міська лікарня №8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03096897**
3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл.,
Маріуполь, вул. Левченко, буд. 4**

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
Мило господарське 72% «Щедро» або «Сила» або «Чисто» 200 г Мило рідке «Матінка Природа» або «Фея» або «Z-Best» 5 л	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	600 штуки	87504, Україна, Донецька область, Маріуполь, вул. Левченко, 4	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФІРМА "КАСКАД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 900,00 UAH з ПДВ**