ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальна установа "Маріупольська міська лікарня №9 - медико-санітарна частина працівників департаменту морського флоту"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**05480826**
3. Місцезнаходження замовника:	**87510, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, вул. Гагаріна, буд. 114/116**

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
Презервативи	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	1200 штука	87510, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, вул.Гагаріна, 114/116	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ОБОЛЬ ПАВЛО ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**3 348,00 UAH з ПДВ**