

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління охорони здоров'я Маріупольської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012591**
3. Місцезнаходження замовника: **87500, Україна, Донецька область обл., місто Маріуполь, Проспект Миру, буд. 70**

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
Багатофункціональний пристрій	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	1 штука	87517, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, провулок Дніпропетровський	від 05 червня 2018 до 08 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДУБИНА СЕРГІЙ ОЛЕГОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 387,00 UAH з ПДВ**