

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885283**
3. Місцезнаходження замовника: **87555, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, проспект Миру, 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
Стіл інструментальний, Шафа двохдверна, Ширма 3-х секційна, Шафа ШМ-М, Столик для приладів СП-3, Кушетка процедурна, Столик для повітряного стерилізатора СДС-2, Масажний стіл	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	47 штуки	87555, Україна, Донецька область, Маріуполь, проспект Миру, 80	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОТАЛ КОРПОРЕЙШН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **118 428,08 UAH з ПДВ**