

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Маріупольське територіальне медичне об'єднання здоров'я дитини та жінки"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492930**
3. Місцезнаходження замовника: **87500, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, ПРОСПЕКТ ЛЕНІНА, будинок 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Шафа медична одностулкової ШМ         | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 10 штука   | 87500, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, пр.Миру,80             | до 31 грудня 2018  |
| Ширма 2-х секційна                    | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 3 штука  | 87500, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, пр.Миру,80             | до 31 грудня 2018  |
| Тумбочка приліжкова                   | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 5 штука  | 87500, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, пр.Миру,80             | до 31 грудня 2018  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Лікомед"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **71 999,90 УАН з ПДВ**