

# 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
Послуги у сфері локальних мереж (відповідно до Технічне завдання до закупівлі послуг з побудови локальної мережі медичних закладів для впровадження єдиної медичної інформаційної системи)	ДК 021:2015: 72710000-0 — Послуги у сфері локальних мереж	1 штука	87500, Україна, Донецька область, місто Маріуполь, пр.Миру,80	до 17 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АМ Інтегратор Груп"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **88 718,04 УАН з ПДВ**