

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Міський протитуберкульозний диспансер м. Маріуполь"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493183**
3. Місцезнаходження замовника: **87502, Україна, Донецька область обл., місто Маріуполь, вул. Пашковського,2**

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
Молоко та вершки (молоко)	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	10000 л	87502, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, вул.Пашковського,2	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Укрпродукт"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **189 000,00 UAH з ПДВ**