

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Мелітопольська станція Екстреної (швидкої) медичної допомоги ЗОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05395606**
3. Місцезнаходження замовника: **72313, Україна, Запорізька область обл., м. Мелітополь, вул. НЕСТЕРЕНКА, 6**

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
Мастильні засоби	ДК 021:2015: 09210000-4 — Мастильні засоби	270 літр	72313, Україна, Запорізька область, м.Мелітополь, Нестеренка,6	від 12 грудня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СХІДНА МАСТИЛЬНА ГРУПА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 573,20 UAH з ПДВ**