ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КЛПУ "Міська психіатрична лікарня №7 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**03096992**
3. Місцезнаходження замовника:	**87502, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул.Пашковського, буд. 4**
3[1]. Вид предмета закупівлі:	**Послуги**

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
Періодичний профілактичний медичний огляд працівників	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	297 осіб	87502, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, вул.Пашковського,буд.4	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №2 М.МАРІУПОЛЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**85 875,17 UAH з ПДВ**