

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Маріупольської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги №4 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37885278**
3. Місцезнаходження замовника: **87517, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, пр.Нахімова,35**

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
Форма 1- ОМК «Особиста медична книжка»	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки	2000 штуки	87517, Україна, Донецька область, Маріуполь, пр.Нахімова.35	до 31 грудня 2019
Форма «Медична довідка щодо придатності до керування транспортним засобом»	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки	200 штуки	87517, Україна, Донецька область, Маріуполь, пр.Нахімова.35	до 31 грудня 2019
Форма 127/о «Медична довідка для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи»	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки	500 штуки	87517, Україна, Донецька область, Маріуполь, пр.Нахімова.35	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Український центр безпеки"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **20 400,00 UAH з ПДВ**