

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Відділ охорони здоров'я Мар'їнської районної державної адміністрації Донецької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34081412**
3. Місцезнаходження замовника: **85622, Україна, Донецька область обл., с.Максимільянівка, вул.Леніна, буд.100А**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні | ДК 021:2015: 33680000-0 — Вироби фармацевтичні ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні | 10 лот | 85600, Україна, Донецька область, м.Мар'їнка, пр.Ворошилова, 22-а | від 07 грудня 2015 до 11 грудня 2015 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Волес**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 400,00 УАН з ПДВ**