

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИНИЧАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988226**
3. Місцезнаходження замовника: **52300, Україна, Днепропетровская область обл., смт. Кринички, Криничанський район, ул. Дзержинского, 22**

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
Ліжко медичне функціональне 2 шт	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	2 штуки	52300, Україна, Днепропетровская область, Криничанський район, смт. Кринички, вул. Дзержинського, 22	від 03 червня 2016 до 10 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ДОММЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 999,00 УАН з ПДВ**