

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА МЕДИЧНА УСТАНОВА
"СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03099068**
3. Місцезнаходження замовника: **84301, Україна, Донецька область обл.,
Краматорськ, Ювілейна, 4**

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
Стоматологічна установка (САТВА КОМБІ-НВ5). Більш детальна інформація у додатках.	ДК 021:2015: 33126000-9 — Стоматологічні прилади ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1 штуки	84301, Україна, Донецька область, Краматорськ, Ювілейна, 4	від 20 липня 2016 до 03 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ГАЛІС**
10. Інформація про ціну пропозиції: **99 780,00 УАН з ПДВ**