

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Донецької обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012556**
3. Місцезнаходження замовника: **84331, УКРАЇНА, Донецька область обл., КРАМАТОРСЬК, Донецька обл., місто Краматорськ, вулиця Остапа Вишні, будинок 24**

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
Стільці	ДК 021:2015: 39112000-0 — Стільці ДК 016:2010: 31.01.1 — Меблі конторські/офісні та меблі для підприємств торгівлі	35 шт.	84331, УКРАЇНА, Донецька область, КРАМАТОРСЬК, вул. Богдана Хмельницького, 6 (другий поверх), м. Краматорськ, Донецька обл., 84313	від 12 серпня 2016 до 12 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Печений Володимир Борисович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 256,80 UAH з ПДВ**