

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Добропільський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37755220**
3. Місцезнаходження замовника: **85000, Україна, Донецька область обл., місто Добропілля, вулиця Першотравнева, будинок 75**

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
Кисневий концентратор 7F-3	ДК 021:2015: 33157810-6 — Установа для кисневої терапії ДК 016:2010: 32.50.21-80.00 — Апаратура для озонотерапії, кисневої та аерозольної терапії, апаратура для штучного дихання	1 штуки	85000, Україна, Донецька область, місто Добропілля, м-н Молодіжний, б.6а	від 18 серпня 2016 до 27 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Притула**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 900,00 УАН з ПДВ**