

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
Поставка товару здійснюється за адресою м. Мар'їнка, пр-т Ворошилова, 22-А.(лінія зіткнення)	ДК 021:2015: 33191100-6 — Стерилізатори ДК 016:2010: 32.50.12 — Стерилізатори медичні, хірургічні чи лабораторні	1 штуки	85600, Україна, Донецька область, м.Мар'їнка, пр.Ворошилова,22а	від 08 вересня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **НПП "ГАЛИС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 620,00 УАН з ПДВ**