

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Нікольської районної ради Донецької області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37691796**
3. Місцезнаходження замовника: **87000, Україна, Донецкая область обл., смт. Нікольське, вул. Свободи, 1**

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
Кушетка оглядова , стіл пеленальний	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення ДК 016:2010: 32.50.3 — Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини	4 штуки	87000 , Україна, Донецкая область, Донецька область Нікольський район , смт. Нікольське вулиця Свободи буд. 1	від 12 вересня 2016 до 15 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Яцковська Ірина Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 850,00 UAH**