

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги №8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38783662**
3. Місцезнаходження замовника: **69014, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, Харчова будинок 2**

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
Шкафи медичні	ДК 021:2015: 33192300-5 — Меблі медичного призначення, крім ліжок і столів ДК 016:2010: 32.50.3 — Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини	6 шт	69014, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Харчова будинок 2	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Атон**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 000,00 УАН з ПДВ**