

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Бахмутська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990217**
3. Місцезнаходження замовника: **84511, Україна, Донецька область обл., місто Бахмут, Вулиця О. СИБІРЦЕВА, будинок 15**

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
кушетки	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	84511, Україна, Донецька область, м.Бахмут, вул.О.Сибірцева,15	від 17 вересня 2016 до 14 жовтня 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: **6 690,00 UAH з ПДВ**