

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико - санітарної допомоги Ясинуватського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37544435**
3. Місцезнаходження замовника: **86020, Україна, Донецька область обл., смт.Очеретине, Заводська, 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
Вироби медичної призначеності	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	31 штуки	86020, Україна, Донецька область, смт.Очеретине, вул.Заводська, 1	від 30 вересня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **НВП "ГАЛИС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **123 982,00 УАН з ПДВ**