

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Костянтинівський районний центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37695958**
3. Місцезнаходження замовника: **85150, Україна, Донецька область обл., Костянтинівський р-н, с. Клебан-Бик, вул. Шкільна, 6**

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
Шафа медична ШМ-1	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	1 штуки	85113, Україна, Донецька область, м. Костянтинівка, вул. Європейська, 17	від 01 листопада 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПВКП Валлента**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 149,99 UAH**