

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальна установа "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Тернівки""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37463503**
3. Місцезнаходження замовника: **51500, Україна, Дніпропетровська область обл., М.ТЕРНІВКА , ВУЛ. МАЯКОВСЬКОГО БУД. 22**

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 медична КРП з регулюючим підголівником із замінника шкіри (винилискожа). Параметри 580 x 1900 x 530.Колір – бежевий	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	5 штуки	51500, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, вул.І.Петрова,буд.7	від 01 листопада 2016 до 10 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ГРИЦАК МИХАЙЛО ВІТАЛІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 200,00 UAH з ПДВ**