

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
Шафа медична ШМ-1С	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	1 штуки	51502, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, вул.Маяковського, буд.22	від 07 листопада 2016 до 14 листопада 2016
Стіл маніпуляційний з шухлядою	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	3 штуки	51502, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, вул.Маяковського,буд.22	від 07 листопада 2016 до 14 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Ситнік О.О.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 221,00 UAH з ПДВ**