

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Центр первинної медико-санітарної допомоги №5" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37861807**
3. Місцезнаходження замовника: **50051, УКРАЇНА, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вул. Криворіжсталі, 2**

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
Столики медичні, столики пеленальні, кушетки оглядові, шафа медична	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	265 шт.	50051, УКРАЇНА, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Криворіжсталі, 2	від 20 грудня 2016 до 26 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Тарасенко Алла Іванівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **407 777,00 УАН з ПДВ**