

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Відділ охорони здоров'я Мар'їнської районної державної адміністрації Донецької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34081412**
3. Місцезнаходження замовника: **85622, Україна, Донецька область обл., с.Максимільянівка, вул.Леніна, буд.100А**

| 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 |
|--|---|--|---|--|
| Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини( Код ДК 016:2010, 32.50.3, Код ДК 021:2015: 33192000-2 Медичні меблі)- меблі медичні | ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення<br>ДК 016:2010: 32.50.3 — Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини | 39 штуки   | 85600, Україна, Донецька область, м.Мар'їнка, пр.Ворошилова 22-А      | від 24 листопада 2016 до 31 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: **81 930,00 УАН з ПДВ**