

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПЗ "Міська клінічна лікарня м. Слов'янська**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991197**
3. Місцезнаходження замовника: **84100, Україна, Донецька область обл., місто Слов'янськ, вул. Шевченка, 40**

ЛОТ 2 – Протиwпролежевый матрац

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
Протиwпролежевый матрац	ДК 021:2015: 39143112-4 — Матраци ДК 016:2010: 31.03.1 — Матраци	10 шт	84100, Україна, Донецька область, Слов'янськ, вул. Шевченка,40	від 30 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Ваше Здоров'я Трейдинг"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 990,00 УАН з ПДВ**