

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Вугледарський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37934309**
3. Місцезнаходження замовника: **85670, Україна, Донецька область обл., м. Вугледар, вул. Молодіжна, 19**

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
Лікарняні ліжка	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення ДК 016:2010: 31.09.1 — Меблі, інші	12 штуки	85670, Україна, Донецька область, м. Вугледар, вул. Молодіжна, 19	від 23 листопада 2016 до 01 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СИВОГРИВОВА НАТАЛІЯ ВОЛОДИМИРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 080,00 УАН з ПДВ**