

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ""Центральна міська лікарня""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990418**
3. Місцезнаходження замовника: **85200, Україна, Донецька область обл., місто Торецьк, вулиця Центральна, будинок 55**

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
Касета CR MD 4. OT 35x43 для перетворювача медичного цифрового CR 30-X для подальшого друкування на принтері Drystar 5302	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	1 штуки	85200, Україна, Донецька область, м.Торецьк (Дзержинськ), вул.Центральна, 55	від 28 листопада 2016 до 12 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Єльников Михайло Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **39 000,00 УАН з ПДВ**