

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "КРИНИЧАНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37516942**
3. Місцезнаходження замовника: **52300, Україна, Дніпропетровська область обл., Криничанський район, селище міського типу Кринички, ВУЛ. ДЗЕРЖИНСЬКОГО, будинок 22**

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
Банкетка трьохмісна зі спинкою та поручнями	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	2 штуки	52342, Україна, Дніпропетровська область, с. Маломихайлівка, Криничанський р-н, с. Маломихайлівка, вул. Центральна, будинок 2.	від 06 грудня 2016 до 12 грудня 2016
Кушетка процедурна з регульованим підголовником	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	2 штуки	52342, Україна, Дніпропетровська область, с. Маломихайлівка, Криничанський р-н, с. Маломихайлівка, вул. Центральна, будинок 2.	від 06 грудня 2016 до 12 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Пушня Марина Костянтинівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 924,00 УАН з ПДВ**