

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" М. ТОРЕЦЬКА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37522155**
3. Місцезнаходження замовника: **85206, Україна, Донецька область обл., г. Торезьк, ул. Центральна, 55 Г.**

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
Шафа для одягу мед. персоналу	ДК 021:2015: 39143000-6 — Меблі для спальні, їдальні та вітальні ДК 016:2010: 31.01.1 — Меблі конторські/офісні та меблі для підприємств торгівлі	13 штуки	85200, Україна, Донецька область, Торезьк, вул. Центральна, 55 Г.	від 05 грудня 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бляшенко Андрій Олегович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 040,00 УАН з ПДВ**