

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**

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
Меблі офісні	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі ДК 016:2010: 31.09.1 — Меблі, інші	121 шт	84100, Україна, Донецька область, Слов'янськ, вул.Шевченко, 40	від 05 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КОМФОРТ АВК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **148 900,00 UAH з ПДВ**