

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНА  
УСТАНОВА "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ  
МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ  
КАТАСТРОФ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13491258**
3. Місцезнаходження замовника: **84331, Україна, Донецька обл., Краматорськ,  
ВУЛИЦЯ ОСТАПА ВИШНІ, будинок 24**

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: 31.01.1 — Меблі конторські/офісні та меблі для підприємств торгівлі	180 шт	84331, Україна, Донецька, Краматорськ, Остапа Вишні, 24	до 25 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: **163 280,00 UAH з ПДВ**