

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 медична ШМ-2С	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	3 штуки	85200, Україна, Донецька область, Торезьк, вул. Центральна, 55 Г.	від 12 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 Водопян Микола Миколайович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 790,00 УАН з ПДВ**