

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА МЕДИЧНА УСТАНОВА "МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990826**
3. Місцезнаходження замовника: **84307, Україна, Донецька область обл., місто Краматорськ, ВУЛИЦЯ ОРДЖОНІКІДЗЕ, будинок 17**

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
ДК 021:2015-33141625-7 Діагностичні набори	ДК 021:2015:33141625-7 — Діагностичні набори	474 набір	84307, Україна, Донецька область, м.Краматорськ, Олекса Тихого(Орджонікідзе),17	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа підприємець Барковська Ольга Михайлівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **109 499,00 UAH з ПДВ**