

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Комунальний заклад "СІВЕРСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006805**
3. Місцезнаходження замовника: **84523, Україна, Донецька область обл., Бахмутський район, м. Сіверськ, вул. ПІВНІЧНА, 2**

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
Стоматологічні матеріали (33141800-8)	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	61 штуки	84523, Україна, Донецька область, м.Сіверськ, Північна,2	від 03 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЛІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 066,50 УАН з ПДВ**