

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міський наркологічний диспансер м.Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003818**
3. Місцезнаходження замовника: **84307, Україна, Донецька область обл., Краматорськ, вул.Олекси Тихого, 7**

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
Вироби медичного призначення	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	9 Одиниця	84307, Україна, Донецька область, Краматорськ, вул.Олекси Тихого,7	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ВіТ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **66 062,80 UAH з ПДВ**