

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Вугледарський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37934309**
3. Місцезнаходження замовника: **85670, Україна, Донецька область обл., м. Вугледар, вул. Молодіжна, 19**

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
кушетка оглядова медична	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	10 штуки	85670, Україна, Донецька область, Вугледар, Молодыжна,19	від 20 березня 2017 до 01 квітня 2017
столік інструментальний	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	10 штуки	85670, Україна, Донецька область, Вугледар, Молодіжна	від 20 березня 2017 до 01 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бучко Іван Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 910,00 UAH з ПДВ**