

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Покровський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37339271**
3. Місцезнаходження замовника: **85330, Україна, Донецька область обл., Красноармійськ, провулок Гагаріна, 16**

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
Поточний ремонт будівлі ФП с. Воздвиженка Покровського районного центру первинної медико – санітарної допомоги Донецької області,	ДК 021:2015: 45453100-8 — Реставраційні роботи	1 послуга	85330, Україна, Донецька область, Покровський район , с. Гришине, пров.Гагаріна,16	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЄГОРІНА ЛАРИСА ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **47 500,00 УАН з ПДВ**