

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Лікувально-профілактична установа міська лікарня №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990714**
3. Місцезнаходження замовника: **85100, Україна, Донецька область обл., Костянтинівка, проспект Ломоносова 101**

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
Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (Апарат для штучної вентиляції легень)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штуки	85100, Україна, Донецька область, Костянтинівка, проспект Ломоносова, 101	від 05 травня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Курносенко О.Г**
10. Інформація про ціну пропозиції: **500 000,00 UAH з ПДВ**