

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНА
УСТАНОВА "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ
МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ
КАТАСТРОФ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13491258**
3. Місцезнаходження замовника: **84331, Україна, Донецька обл. обл.,
Краматорськ, ВУЛИЦЯ ОСТАПА ВИШНІ,
будинки 24**

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
Бланки (згідно додатку № 3 до тендерної документації)	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки	34 ед.	84331, Україна, Донецька обл., Краматорськ, Остапа Вишні, буд.24 (згідно додатку 2 до проекту договору до Тендерної документації)	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КУЛЬТТОВАРИ+"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **237 330,00 УАН з ПДВ**