

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПУ "Міська інфекційна лікарня м.Костянтинівка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03096940**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Донецька область обл., 85113, Донецька область, місто Костянтинівка, вул.Європейська, 17**

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
Медичне обладнання та вироби медпризначення різні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	14 штуки	85113, Україна, Донецька область, Костянтинівка, вулиця Європейська 17, Костянтинівка, Донецька область, Україна	від 01 травня 2017 до 31 грудня 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: **103 000,00 UAH з ПДВ**