

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Відділ охорони здоров'я Мар'їнської районної державної адміністрації Донецької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34081412**
3. Місцезнаходження замовника: **85622, Україна, Донецька область обл., с.Максимільянівка, вул. Центральна, буд.100А**

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
ДК 021:2015-44210000-5-Конструкції та їх частини (вікна металопластикові)	ДК 021:2015:44210000-5 — Конструкції та їх частини	5 штуки	85600, Україна, Донецька область, м.Мар'їнка, пр.Дружби 22-А	від 05 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 Цибульник Альберт Олександрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 500,00 UAH з ПДВ**