

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Стоматологічна поліклініка №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03099074**
3. Місцезнаходження замовника: **84302, Україна, Донецька область обл., місто Краматорськ, ВУЛИЦЯ ВЕЛИКА САДОВА, будинок 74**

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
Крісло стоматологічне пацієнта «САТВА НВ»	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	3 штуки	84302, Україна, Донецька область, Краматорськ, Велика Садова, 74	від 17 травня 2017 до 23 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЛІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **194 997,87 УАН з ПДВ**