

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Мирноградська центральна міська лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990855**
3. Місцезнаходження замовника: **85323, Україна, Донецька область обл., місто Мирноград, Вул.Соборна, будинок 20**

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
Плівки	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	6 упаковка	85323, Україна, Донецька область, м.Мирноград, вул. Соборна,20	до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Єльников Михайло Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 061,00 UAH з ПДВ**