

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико - санітарної допомоги Ясинуватського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37544435**
3. Місцезнаходження замовника: **86020, Україна, Донецька область обл., смт.Очеретине, Заводська, 1**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Стерилізатор ГП-20 | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 6 штуки | 86020, Україна, Донецька область, смт.Очеретине, вул.Заводська, буд.1 | до 10 липня 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:

58 794,36 УАН з ПДВ