

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **АВДІЇВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493065**
3. Місцезнаходження замовника: **86060, Україна, Донецька область обл., м. Авдіївка, вул. Комунальна, 16**

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
Спеціальний одяг для ядерного та радіологічного захисту	ДК 021:2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	5 штуки	86060, Україна, Донецька область, м.Авдіївка, Комунальна,16	від 03 липня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шевкіс Валентин Зігмундович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 408,00 UAH з ПДВ**