

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
СЄВЄРОДОНЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26447320**
3. Місцезнаходження замовника: **93400, Україна, Луганська область обл.,
М.СЄВЄРОДОНЕЦЬК , ВУЛ. ЄГОРОВА БУД. 2Б**

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
Матраци	ДК 021:2015: 39140000-5 — Меблі для дому	158 штуки	93400, Україна, Луганська область, місто Северодонецьк, вул.Єгорова,2Б	до 25 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ПУШКАРЬОВА СВІТЛАНА
КОСТЯНТИНІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 122,00 УАН з ПДВ**