

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
Медичні меблі	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	112 штуки	86020, Україна, Донецька область, смт.Очеретине, вул.Заводська,1	до 31 грудня 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: **495 900,00 UAH з ПДВ**