

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА МЕДИЧНА УСТАНОВА "МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990826**
3. Місцезнаходження замовника: **84307, Україна, Донецька область обл., місто Краматорськ, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСИ ТИХОГО, будинок 17**

| 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 |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| ДК 021:2015-33124131-2<br>Індикаторні смужки | ДК 021:2015:33124131-2 —<br>Індикаторні смужки                       | 70 упаковка                                                      | 84307, Україна, Донецька область, м. Краматорськ, вул. О.Тихого, 17   | до 31 грудня 2017                                            |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Козир Ірина Федорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 453,00 UAH з ПДВ**