

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1 м. Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37944301**
3. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька область обл., місто Краматорськ, вулиця Дніпровська, 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
додаток 3 до оголошення	ДК 021:2015: 30232100-5 — Принтери та плотери	13 шт	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська, буд.17	від 10 серпня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ВИСОЦЬКИЙ ВЛАДИСЛАВ СЕРГІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **39 246,00 УАН з ПДВ**