

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа «Міський протитуберкульозний диспансер м. Слов'янська»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493220**
3. Місцезнаходження замовника: **84112, Україна, Донецька область обл., Слов'янськ, вул. Урицького, буд. 24А**

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
Респіратори 3М FFP2	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	266 штуки	84150, Україна, Донецька область, село Райгородок, провулок Куйбишева 2Г	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "РОМАНЧЕНКО ОЛЕКСІЙ АНАТОЛІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 893,34 УАН з ПДВ**