

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Костянтинівський районний центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37695958**
3. Місцезнаходження замовника: **85150, Україна, Донецька область обл., Костянтинівський р-н, с. Клебан-Бик, вул. Шкільна, 6**

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
Шафа медична ШМ-1	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3 штуки	85150, Україна, Донецька область, Клебан-Бик, Шкільна, 6	від 28 серпня 2017 до 31 грудня 2017
Штатив для крапельниць	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штуки	85150, Україна, Донецька область, Клебан-Бик, Шкільна, 6	від 28 серпня 2017 до 01 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВАЛЛЕНТА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 555,00 UAH з ПДВ**