

# 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
ДК 021:2015-33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Медичне обладнання)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	34 штуки	86020, Україна, Донецька область, смт.Очеретине, вул.Заводська, буд.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: **103 433,07 УАН з ПДВ**