

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
Стрічка діаграмна (для ЕКГ) 80x23	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 рулон	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська буд.17	від 12 жовтня 2017 до 31 жовтня 2017
Стрічка діаграмна (для ЕКГ) 50x50	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	50 рулон	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська буд.17	від 12 жовтня 2017 до 31 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "РЕПАЛО ЮРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 000,00 УАН з ПДВ**