

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД "ОБЛАСНИЙ ЛІКАРСЬКО-ФІЗКУЛЬТУРНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006774**
3. Місцезнаходження замовника: **84511, Україна, Донецька область обл., місто Бахмут, ВУЛИЦЯ О.СИБІРЦЕВА, будинок 3**

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: 30190000-7 Офісне устаткування та приладдя різне	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	815 штуки	84511, Україна, Донецька область, м. Бахмут, вул. О. Сибірцева, 3	від 25 жовтня 2017 до 15 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ВКФ ЛІС-С"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 320,00 UAH з ПДВ**