

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико - санітарної допомоги Новомосковського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37834197**
3. Місцезнаходження замовника: **51260, Україна, Дніпропетровська область обл., с.Вільне, вул.Червоних партизанів, буд.37**

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
Столик медичний, хірургічний, пеленальний, підставка під термостат ПГП	ДК 021:2015: 33192200-4 — Медичні столи	15 штуки	51208, Україна, Дніпропетровська область, Новомосковськ, Гетьманська, буд.238	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ТОТАЛ ПРОДАКШН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 139,20 UAH з ПДВ**