

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"КОСТЯНТИНІВСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011226**
3. Місцезнаходження замовника: **85102, Україна, Донецька область обл., м.
Костянтинівка, вул. Суворова, 15**

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
труби stabi	ДК 021:2015: 44160000-9 — Магістралі, трубопроводи, труби, обсадні труби, тьубінги та супутні вироби	169 метр	85102, Україна, Донецька область, м. Костянтинівка, Суворова, 15	до 17 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЯНЬКО ТЕТЯНА СЕРГІЇВНА "**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 160,00 UAH**