

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Центр первинної медико-санітарної допомоги Краснокутського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38289089**
3. Місцезнаходження замовника: **60002, Україна, Харківська обл. обл., смт Краснокутськ, вул. Миру, 139**

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
Шафи однодверні для зберігання лікарських засобів	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	14 шт	62002, Україна, Харківська обл., смт Краснокутськ, Миру, 139	від 27 листопада 2017 до 15 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО " ВАЛЛЕНТА "**
10. Інформація про ціну пропозиції: **60 313,52 УАН з ПДВ**