

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міський протитуберкульозний диспансер м.Костянтинівка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493272**
3. Місцезнаходження замовника: **85107, Україна, Донецька область обл., Костянтинівка, Житомирська, 25**

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
Опромінювач бактерицидний (кварцовий) настінний ОБН -150м	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	7 штуки	85107, Україна, Донецька область, Костянтинівка, Житомирська, 25	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): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ТОТАЛ ПРОДАКШН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 552,00 UAH з ПДВ**