

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Добропільська лікарня інтенсивного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39017488**
3. Місцезнаходження замовника: **85000, Україна, Донецька область обл., Добропілля, вул. Гагаріна 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
Фотохімікати (бактеріологічні середовища, проявники та закріплювачі)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	58 Одиниця	85000, Україна, Донецька область, Добропілля, Гагаріна, 3	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Яцковська Ірина Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **167 121,00 УАН з ПДВ**