

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Відділ охорони здоров'я Мар'їнської районної державної адміністрації Донецької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34081412**
3. Місцезнаходження замовника: **85600, Україна, Донецька область обл., м. Мар'їнка, пр. Дружби, буд. 22-А**

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
ДК 021:2015 18920000-4 - сумки (сумка укладка сімейного лікаря без наповнення)	ДК 021:2015: 18920000-4 — Сумки	30 комплект	85600, Україна, Донецька область, м.Мар'їнка, пр.Дружби 22-А	від 08 червня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЛІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **67 474,20 УАН з ПДВ**