ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ"Я СЄВЄРОДОНЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26447320**

3. Місцезнаходження замовника: **93400, Україна, Луганська область обл., М.СЄВЄРОДОНЕЦЬК , ВУЛ. ЄГОРОВА БУД. 2Б**

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
Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи -столи	ДК 021:2015: 39120000-9 — Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	13 одиниця	93400, Україна, Луганська область, м.Сєвєродонецьк, вул.Єгорова,2Б	до 30 серпня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕБЛІС ЛТД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **24 180,00 UAH з ПДВ**