

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД "ОБЛАСНИЙ ЛІКАРСЬКО-ФІЗКУЛЬТУРНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006774**
3. Місцезнаходження замовника: **84511, Україна, Донецька область обл., місто Бахмут, ВУЛИЦЯ О.СИБІРЦЕВА, будинок 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
ДК 021:2015: 30190000-7 Офісне устаткування та приладдя різне	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	825 штука	84511, Україна, Донецька область, м. Бахмут, вул. О. Сибірцева, 3	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ВКФ ЛІС-С"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **26 866,50 УАН з ПДВ**