

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "СВІТЛОДАРСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39993146**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Донецька обл. обл., Світлодарськ, 84792, Донецька обл., Бахмутський район, місто Світлодарськ, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинок 1**

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
Стерилізатор повітряний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3 шт	84792, Україна, Донецька обл., Світлодарськ, Перемоги 1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ДЕНИСЕНКО ДМИТРО ОЛЕКСАНДРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **39 600,00 УАН з ПДВ**