ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприєство Вараської міської ради "Вараський центр первинної медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**42662070**
3. Місцезнаходження замовника:	**34400, Україна, Рівненська область обл., Вараш, Перемоги,23**
3[1]. Вид предмета закупівлі:	**Товари**

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
Сидіння та стільці різні	ДК 021:2015: 39113000-7 — Сидіння та стільці різні	20 шт	34400, Україна, Рівненська область, Вараш, Перемоги 23	від 25 квітня 2019 до 31 травня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "ВКФ "ВВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**7 799,99 UAH з ПДВ**