

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Межівський районний центр первинної медико санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37908965**
3. Місцезнаходження замовника: **52900, Україна, Днепропетровская область обл., Межівський район, селище міського типу Межова, ВУЛИЦЯ СОНЯЧНА, будинок 12**

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
препарати фармацевтичні	ДК 021:2015: 33141000-0 — Матеріали витратні медичні нехімічні та гематологічні, одноразові ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	6270 упаковка	52900, Україна, Днепропетровская область, смт.Межова, вул.Сонячна,12	від 20 квітня 2016 до 30 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ВИДЖИ МЕДИКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 188,22 UAH**