

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Вознесенський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38446709**
3. Місцезнаходження замовника: **56500, Україна, Николаевская область обл., м.Вознесенськ, Миколаївська область, м.Вознесенськ, вул.228-ї Стрілкової дивізії,26**

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
Вироби медичного призначення	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	5 лот	Україна, Николаевская область, м.Вознесенськ	до 30 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фарма-Світ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 706,14 УАН з ПДВ**