

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Покров**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37691403**
3. Місцезнаходження замовника: **53300, Україна, Дніпропетровська область обл., Покров, вул. Медична, буд.19**

| 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 |
|--|---|--|---|--|
| Індикатор парової стерилізації ІКПС-ВН/01-132/20, №1000 (внутрішній), індикатор парової стерилізації ІКПС-132/20, №1000 (натужний) | ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини<br>ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні | 8 уп   | 53300, Україна, Дніпропетровська область, Покров, Медична,19          | до 31 липня 2016   |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Оболь Павло Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 100,00 УАН з ПДВ**