

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ЗНАМ'ЯНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38844190**
3. Місцезнаходження замовника: **27422, Україна, Кировоградская область обл., с. Дмитрівка, вул. Нечаєва, 50**

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
Наркотичні препарати	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби ДК 016:2010: 21.20 — Препарати фармацевтичні	300 штуки	27400, Україна, Кировоградская область, місто Знам'янка, вулиця Гагаріна	від 12 вересня 2016 до 14 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ЧП "СІТІФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 435,00 UAH з ПДВ**