

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУЗ "Покровський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37004278**
3. Місцезнаходження замовника: **53600, Україна, Днепропетровская область обл., смт. Покровське, вул. Соборна, 118**

| 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 |
|---|--|--|--|--|
| Тест-система для виявлення ВІЛ 1 та 2 типів (Cito TEST HIV 1/2) | ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні | 112 штуки | 53600, Україна, Днепропетровская область, смт Покровське, вул. Соборна (Леніна), 118 | від 20 вересня 2016 до 01 жовтня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Іванюк Максим Іванович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 948,00 UAH з ПДВ**