ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КЗ " Старокостянтинівський ЦПМСД"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**38487677**
3. Місцезнаходження замовника:	**31100, Україна, Хмельницька область обл., місто, м. Старокостянтинів вул. Пушкіна ,47**

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
медикаменти	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин ДК 016:2010: 21.1 — Продукція фармацевтична основна	36 уп	31100, Україна, Хмельницька область, м. Старокостянтинів, вул. Пушкіна ,47	від 06 жовтня 2016 до 13 жовтня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ Бадм**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**3 504,93 UAH з ПДВ**