

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" М. ТОРЕЦЬКА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37522155**
3. Місцезнаходження замовника: **85206, Україна, Донецька область обл., г. Торезьк, ул. Центральна, 55 Г.**

ЛОТ 3 — АХД 2000 гель

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
АХД 2000 гель	ДК 021:2015: 33631000-2 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	27 штуки	85200, Україна, Донецька область, Торезьк, вул. Центральна, 55 Г.	від 20 жовтня 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "НТР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 213,00 UAH з ПДВ**