

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД " ТОМАКІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САЇТАРНОЇ ДОПОМОГИ " ТОМАКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36730425**
3. Місцезнаходження замовника: **53500, Україна, Дніпропетровська область обл., Томаківський район, селище міського типу Томаківка, ВУЛ. ШОСЕЙНА, будинок 22**

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
Протианемічні засоби	ДК 021:2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення ДК 016:2010: 21.10.5 — Провітаміни, вітаміни й гормони; глікозиди та алкалоїди рослинного походження та їхні похідні; антибіотики	78 упаковка	53500, Україна, Дніпропетровська область, селище міського типу Томаківка, вулиця Шосейна, будинок 22	від 21 листопада 2016 до 31 грудня 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: **138 213,10 УАН з ПДВ**