

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Вознесенський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38446709**
3. Місцезнаходження замовника: **56500, Україна, Миколаївська область обл., м.Вознесенськ, Миколаївська область, м.Вознесенськ, вул.228-ї Стрілкової дивізії,26**

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
Вироби медичного призначення (детальний опис дивитись у оголошенні)	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	12 лот	56500, Україна, Миколаївська область, м.Вознесенськ, вул.228 Стрілкової дивізії,26	від 01 грудня 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фарм-Лайн, товариство з обмеженою Відповідальністю Виробничо-Комерційна Фірма**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 176,00 УАН з ПДВ**