

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Межівський районний центр первинної медико санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37908965**
3. Місцезнаходження замовника: **52900, Україна, Дніпропетровська область обл., Межівський район, селище міського типу Межова, ВУЛИЦЯ СОНЯЧНА, будинок 12**

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
Препарати фармацевтичні	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	30 упаковка	52900, Україна, Дніпропетровська область, смт.Межова, вул.Сонячна,12	від 28 листопада 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Діавін**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 812,33 UAH з ПДВ**