

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ПОЛОГІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ПОЛОГІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38742343**
3. Місцезнаходження замовника: **70600, Україна, Запорізька обл. обл., Пологи, вулиця імені Героя України Сацького В.А.,6/Жовтнева, 90**

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
ДК 021:2015 Діагностичні засоби	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	20 туб	70600, Україна, Запорізька обл., Пологи, вул. імені Героя України Сацького В.А.,буд.6/вул. Жовтнева,буд. 90	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Воробйова Олена Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 810,23 UAH з ПДВ**