

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальна установа "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Тернівки""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37463503**
3. Місцезнаходження замовника: **51500, Україна, Дніпропетровська область обл., М.ТЕРНІВКА , ВУЛ. МАЯКОВСЬКОГО БУД. 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
Тест- смужки для глюкометра ONE Touch Select №50	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	12 упаковка	51502, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, вул.Маяковського,буд.22	від 21 грудня 2016 до 28 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Кулик Юлія Анатоліївна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 100,00 UAH з ПДВ**