

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Покров**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37691403**
3. Місцезнаходження замовника: **53300, Україна, Дніпропетровська область обл., Покров, вул. Медична, буд.19**

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-полоски One Touch Select №50	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	20 уп	53300, Україна, Дніпропетровська область, м. Покров, вул. Медична,19	від 22 грудня 2016 до 31 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: **4 578,00 UAH з ПДВ**