

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ЗНАМ'ЯНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38844190**
3. Місцезнаходження замовника: **27422, Україна, Кіровоградська область обл., с. Дмитрівка, вул. Нечаєва, 50**

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
Програф в капсулах	ДК 021:2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	4 упаковка	27400, Україна, Кіровоградська область, місто Знамянка, вул. Гагаріна, 27	від 22 грудня 2016 до 24 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Людмила-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **47 498,32 УАН з ПДВ**