ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПУ "Міська інфекційна лікарня м.Костянтинівка"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03096940**

3. Місцезнаходження замовника: **Украина, Донецкая область обл., 85113, Донецька область, місто Костянтинівка, вул.Європейська, 17**

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
Реактивы лабораторные	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	50 Единица	85113, Украина, Донецкая, Константиновка, ул.Европейская 17	від 23 січня 2017 до 31 грудня 2017

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: **34 360,00 UAH з ПДВ**