

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ЦПМСД №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38783657**
3. Місцезнаходження замовника: **69120, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул.Авраменка,4**

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
креон 10000 по 150 мг №20	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	595 уп	69120, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Авраменка,4	від 26 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ПАНІ АПТЕКА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **63 331,80 УАН з ПДВ**