

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1 м. Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37944301**
3. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька область обл., місто Краматорськ, вулиця Дніпровська, будинок 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
Швидкий тест на 4 види наркотичних речовин, тест-картка(сеча)	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	400 шт	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська, буд 17	від 01 лютого 2017 до 28 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЄВСТІФЄВА НАТАЛІЯ ПЕТРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 990,00 UAH з ПДВ**