

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Покровський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37004278**
3. Місцезнаходження замовника: **53600, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Покровське, вул. Соборна, 118**

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
Мирцера 75 мкг/ 0.3 мл №1 шприц-тюбик	ДК 021:2015: 33652300-8 — Імуносупресивні засоби	4 штуки	53600, Україна, Дніпропетровська область, смт Покровське, вул. Соборна, 118	від 15 лютого 2017 до 01 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "Медфарком-Центр"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 767,96 УАН з ПДВ**