ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "Мирноградський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**37803420**
3. Місцезнаходження замовника:	**85323, Україна, Донецька область обл., м. Мирноград, вул. Соборна, 20**

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
Індикаторні смужки	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	96 упаковка	85323, Україна, Донецька область, м. Мирноград, вул. Соборна, 20	від 24 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Руснак Ірина Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**10 290,00 UAH з ПДВ**