

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Петриківський районний комунальний заклад охорони здоров'я " Центр первинної медико-санітарної допомоги""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37320232**
3. Місцезнаходження замовника: **51800, Україна, Дніпропетровська область обл., Петриківський район, смт. Петриківка, вул. Леніна, 56**

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
Тест - смужки Urine RS H-10 до аналізатору сечі CL-50	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	60 упаковка	51800, Україна, Дніпропетровська область, смт. Петриківка, пр. Петра Калнишевського, 56	від 27 березня 2017 до 05 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Інтермедика-Україна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **30 559,48 УАН з ПДВ**