

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Центр первинної медичної (медико-санітарної)допомоги Бахмутської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37868949**
3. Місцезнаходження замовника: **84500, Україна, Донецька область обл., м. Бахмут, вул. О.Сибірцева, 15**

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 ONE TOUCH ULTRA №50	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	80 упаковка	84500, Україна, Донецька область, Бахмут, О.Сибірцева,15	до 31 грудня 2017
Тест-смужки BIONIME RIGHTEST GS 300 №50	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	24 упаковка	84500, Україна, Донецька область, Бахмут, О.Сибірцева,15	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **34 616,55 UAH з ПДВ**