

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги Сурсько-Литовської сільської ради Дніпровського району Дніпропетровської області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40359914**
3. Місцезнаходження замовника: **52064, Україна, Дніпропетровська область обл., село Сурсько-Литовське, Дніпровський район, Вул. Центральна, 7**

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
ФАМ-3	ДК 021:2015: 15881000-7 — Гомогенізовані продукти харчування	18 штуки	52064, Україна, Дніпропетровська область, село Сурсько-Литовське, Центральна, 7	від 29 березня 2017 до 03 квітня 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: **33 048,00 UAH**