

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "Комунальний заклад "П`ятихатський районний Центр первинної медико - санітарної допомоги" П`ятихатської районної ради Дніпропетровської області "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36723287**
3. Місцезнаходження замовника: **52100, Україна, Дніпропетровська область обл., П`ятихатський район, місто П`ятихатки, , ВУЛИЦЯ ПРОКОПЕНКО, будинок 13**

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
Бланідас 300	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	29 штуки	52100, Україна, Дніпропетровська область, місто Пятихатки, вулиця Прокопенко будинок 13	від 23 квітня 2017 до 23 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 309,48 УАН з ПДВ**