

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Новомосковський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37734221**
3. Місцезнаходження замовника: **51200, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Новомосковськ, вул. Сучкова, буд. 40**

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
лікарські засоби різні	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	77 одиниця	51200, Україна, Дніпропетровська область, м. Новомосковськ, вул. Сучкова, 40	від 05 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЧЕРНЯВСЬКИЙ СТАНІСЛАВ ІГОРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 370,00 УАН з ПДВ**