

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Петропавлівський ЦПМСД"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36725368**
3. Місцезнаходження замовника: **52700, Україна, Дніпропетровська область обл., смт Петропавлівка, вул. Жовтнева, 102**

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
Продукція медичного призначення,крім лікарських засобі	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	16 одиниця	52700, Україна, Дніпропетровська область, Петропавлівка, Миру 102	від 01 червня 2017 до 09 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЛИЧОВА КАТЕРИНА ВОЛОДИМИРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 541,00 UAH з ПДВ**