

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ РАЙОННИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37248104**
3. Місцезнаходження замовника: **24100, Україна, Вінницька область обл., смт. Чернівці, вул. Кірова, 10**

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 полоски АКУ-ЧЕК	ДК 021:2015: 33696300-8 — Хімічні реактиви	20 упаковка	24100, Україна, Вінницька область, смт Чернівці, Вінницька 10	від 22 травня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Шиян Павло Вікторович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 166,00 UAH з ПДВ**