

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗО "МАГДАЛИНІВСЬКИЙ НАВЧАЛЬНО-РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21910858**
3. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Дніпропетровська область обл., Магдалинівський район, селище міського типу Магдалинівка, ВУЛИЦЯ НАБЕРЕЖНА, будинок 19**

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	225 упаковка	51100, Україна, Дніпропетровська область, смт Магдалинівка , Набережна,19.	від 26 травня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ГУЛЬКО ОЛЕКСАНДР ВІКТОРОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 000,00 УАН з ПДВ**