ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад охорони здоров'я "Софіївський РЦ ПМСД"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**37789087**
3. Місцезнаходження замовника:	**53100, Україна, Дніпропетровська область обл., смт Софіївка, вул. Карпенка, буд. 1**

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-смужки MS Gamma MINI/SPEAKER № 50	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	4 упаковка	53100, Україна, Дніпропетровська область, смт Софіївка, Карпенка, 1	від 27 червня 2017 до 01 липня 2017
Тест-смужки One Touch Select №50;	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	10 упаковка	53100, Україна, Дніпропетровська область, смт Софіївка, Карпенка, 1	від 27 червня 2017 до 01 липня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП "РУСНАК ІРИНА ВОЛОДИМИРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**3 999,90 UAH з ПДВ**