

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Магдалинівський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37555384**
3. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Магдалинівка, вул. КОЛГОСПНА, будинок 1 Б**

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
віконні блоки металопластикові	ДК 021:2015: 44221000-5 — Вікна, двері та супутні вироби	28 штуки	51100, Україна, Дніпропетровська область, смт. Магдалинівка, вул. Прозорова, буд. 1 Б	від 14 липня 2017 до 14 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СОКОС-ДНІПРО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **83 990,00 УАН з ПДВ**