

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Марганецький центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37643585**
3. Місцезнаходження замовника: **53403, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Марганець, вул. ПАРКОВА, 15**

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
Діагностичні засоби	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	380 штуки	53403, Україна, Дніпропетровська область, Марганець, Паркова, 15	від 24 липня 2017 до 25 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЕКСДІА ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 286,00 УАН з ПДВ**