

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ СОЛОНЯНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37916075**
3. Місцезнаходження замовника: **52400, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Солоне, вул. Усенка,13**

ЛОТ 2 — ЛОТ №2 ПКУ-2 Прима , Ф-АМ-2

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
ПКУ-2 Прима , Ф-АМ-2	ДК 021:2015: 15884000-8 — Продукти дитячого харчування	80 упаковка	52400, Україна, Дніпропетровська область, смт Солоне Солонянського району Дніпропетровської області, вул Усенка,13 2-й поверх, 5-ти поверхового корпусу кабінет № 11	від 30 серпня 2017 до 29 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **156 600,00 УАН з ПДВ**