

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Широківський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36729598**
3. Місцезнаходження замовника: **53700, Україна, Дніпропетровська область обл., Широківський район, смт Широке, вул Казбек,17б**

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
Деззасоби	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	23 штуки	53700, Україна, Дніпропетровська область, смт Широке, вулиця Казбек, 17	від 06 вересня 2017 до 14 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Булатніков**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 985,00 UAH з ПДВ**