

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1 м. Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37944301**
3. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька область обл., місто Краматорськ, вулиця Дніпровська, будинок 17**

ЛОТ 2 — Лот№ 2 код ДК 021-2015 - 33690000-3 - Лікарські засоби різні (Діагностичні засоби)

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
Швидкий імунохроматографічний тест для визначення антигенів вірусу групи А та В Cito test Influenza A+B	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4 уп	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська, буд.17	від 01 жовтня 2017 до 31 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ПЕРЕМОЖЕЦЬ ДНІПРО**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 600,00 УАН з ПДВ**