

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Межівський районний центр первинної медико санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37908965**
3. Місцезнаходження замовника: **52900, Україна, Дніпропетровська область обл., Межівський район, селище міського типу Межова, ВУЛИЦЯ СОНЯЧНА, будинок 12**

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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7130 штуки	52900, Україна, Дніпропетровська область, смт.Межова, Сонячна,12	від 30 жовтня 2017 до 30 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 087,55 УАН з ПДВ**