

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**

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
Спирт етиловий 96% 100,0 мл (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	100 флакон	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська, буд.17	від 01 квітня 2018 до 30 червня 2018
Спирт етиловий 70% 100,0 мл (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	2500 флакон	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська, буд.17	від 01 квітня 2018 до 30 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **41 600,00 UAH з ПДВ**