

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Донецький обласний центр з профілактики та боротьби із СНІДом**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21955559**
3. Місцезнаходження замовника: **84100, Україна, Донецька область обл., м. Слов'янськ, вул. Ярослава Мудрого, 13**

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
Лікарські засоби	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	10 одиниця	84100, Україна, Донецька область, Слов'янськ, Я.Мудрого,13	від 18 червня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 603,99 UAH з ПДВ**