

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Тернівки"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37463503**
3. Місцезнаходження замовника: **51500, Україна, Дніпропетровська область обл., М.ТЕРНІВКА , ВУЛ. МАЯКОВСЬКОГО БУД. 22**

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
Тест- смужки для глюкометра ONE Touch Selekt №50	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	10 упаковка	51502, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, вул.Маяковського,буд.22	від 18 липня 2018 до 31 липня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЕКОМЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 322,60 UAH з ПДВ**