

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Роменської районної ради Сумської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26376820**
3. Місцезнаходження замовника: **42070, Україна, Сумська область обл., с. Бобрик, вул. Київська, 56**

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
ДК 021:2015 - 2432000-3 Основні органічні хімічні речовини	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	405 флакон	42000, Україна, Сумська область, Ромни, 1-й пр. Гетьмана Мазепи, 1	від 16 липня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ САНОФІ-ФАРМ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 896,68 UAH з ПДВ**