

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги №8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38783662**
3. Місцезнаходження замовника: **69014, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, Харчова будинок 2**

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
Діагностичні тест-смужки (докладніше у додатку №1 документації)	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	102 шт	69014, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Харчова. буд. 2	до 30 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Криштальян Мілена Вікторівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 763,00 UAH з ПДВ**