

# 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 Select №50	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	10 упаковка	51502, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, вул.Маяковського,буд.22	від 20 вересня 2018 до 28 вересня 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: **3 636,72 УАН з ПДВ**