

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗО "МАГДАЛИНІВСЬКИЙ НАВЧАЛЬНО-РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21910858**
3. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Дніпропетровська область обл., Магдалинівський район, селище міського типу Магдалинівка, ВУЛИЦЯ НАБЕРЕЖНА, будинок 19**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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 різні	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	322 штука	51100, Україна, Дніпропетровська область, смт Магдалинівка , 51100, Дніпропетровська обл, смт Магдалинівка, вул. Набережна, 19.	від 01 лютого 2019 до 31 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ГУЛЬКО ОЛЕКСАНДР ВІКТОРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 508,50 УАН з ПДВ**