

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Тернівки" Тернівської міської ради**
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 DURUI Uristik Н10 № 100 в упаковці, або еквівалент	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	12 упаковка	51502, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, Маяковського 22	від 04 лютого 2019 до 11 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ШИЯН ГАЛИНА ГРИГОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 488,00 УАН з ПДВ**