

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Володимирівський ПНІ ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188369**
3. Місцезнаходження замовника: **53550, Україна, Дніпропетровська область обл., Томаківський р-н, с. Степанівка, вул. Степова, 1**
- 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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1500 одиниця	53550, Україна, Дніпропетровська область, Томаківський р-н. с.Степанівка, вул.Степова, 1	від 13 лютого 2019 до 15 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТЕТАФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 600,00 UAH з ПДВ**