

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Краматорської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37944301**
3. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька область обл., місто Краматорськ, вулиця Дніпровська, будинок 17**
- 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
Спирт етиловий 96% 100,0 мл (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	221 флакон	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська, буд. 17	від 01 березня 2019 до 31 грудня 2019
Спирт етиловий 70% 100,0 мл (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	1070 флакон	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська, буд. 17	від 01 березня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 870,00 УАН з ПДВ**