

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Слов'янської міської ради «Центр первинної медико - санітарної допомоги міста Слов'янська»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37803279**
3. Місцезнаходження замовника: **84100, Україна, Донецька область обл., місто Слов'янськ, вул. Банківська, 85**
- 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
Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	57 уп	84100, Україна, Донецька область, Слов'янськ, Банківська, 85	до 25 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Краматорська медтехніка**
10. Інформація про ціну пропозиції: **149 347,45 УАН з ПДВ**