

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СИНЕЛЬНИКІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ СИНЕЛЬНИКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111701**
3. Місцезнаходження замовника: **52500, Україна, Дніпропетровська обл. обл., Синельникове, ВУЛИЦЯ ВИКОНКОМІВСЬКА , будинок 32**

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
Швидкі тести	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	41 упаков	Україна, Відповідно до документації	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ТЕСТ-ТАЙМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **38 829,86 УАН з ПДВ**