

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласне бюро судово - медичної експертизи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05506595**
3. Місцезнаходження замовника: **36039, Україна, Полтавська область обл.,  
Полтава, вул. Енгельса 33-Д**

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% у флаконах по 100мл виробник Біо-Фарма ЛТД (аналоги не приймаються)	ДК 021:2015: 24322510-5 — Спирт етиловий ДК 016:2010: 20.14.74-00.00 — Спирт етиловий неденатурований міцністю не менше ніж 80 об.%	2380 шт	36039, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Енгельса, 33-Д	до 10 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЛОГІСТІК ФАРМ ГРУП**

10. Інформація про ціну пропозиції: **33 868,00 УАН з ПДВ**