

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Полтавський обласний наркологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984151**
3. Місцезнаходження замовника: **36003, Україна, Полтавская область обл., м. Полтава, вул. Сковороди, 35**

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
Натрій хлорид розчин для інфузій 0,9%-200 мл	ДК 021:2015: 33622000-6 — Лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	3840 штуки	36003, Україна, Полтавская область, Полтава, Сковороди,35	від 20 червня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Фармасел**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 750,00 UAH з ПДВ**