

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одесский областной противотуберкулезный диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998495**
3. Місцезнаходження замовника: **65014, Україна, Одесская область обл., г. Одесса, ул. Белинского, 9/11**

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
ДКУ 016-2010:20.13.2 Елементи хімічні, н.в.і.у.; кислоти та сполуки неорганічні (ДК 021-2015:24311000-7 - Хімічні елементи, неорганічні кислоти та сполуки)	ДК 021:2015: 24311000-7 — Хімічні елементи, неорганічні кислоти та сполуки ДК 016:2010: 20.13.2 — Елементи хімічні, н.в.і.у.; кислоти та сполуки неорганічні	677 штуки	65014, Україна, Одесская область, м.Одеса, вул.Белінського 9/11	від 12 липня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фарма-Світ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 000,00 UAH з ПДВ**