

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗОЗ "Чугуївська ЦРЛ ім.М.І.Кононенка""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002380**
3. Місцезнаходження замовника: **63503, Україна, Харьковская область обл., Чугуїв, ул.Гвардейская, 652**

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
Особиста медична книжка	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	1000 штуки	63503, Україна, Харьковская область, м.Чугуїв, м.Чугуїв, вул.Гвардійська, 52	від 22 серпня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Медформ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 500,00 UAH з ПДВ**