

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, Харківська 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
Медична справка психіатра ф. 122-2/0, наркологічний сертифікат ф.140	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	1000 штуки	63503, Україна, Харківська область, м.Чугуїв, м.Чугуїв, вул.Гвардійська, 52	від 06 жовтня 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: **3 990,00 UAH з ПДВ**