

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "ПОЛТАВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ГОСПІТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ" ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999141**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, 5**

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
Ліки (кардіологічні лікарські засоби)	ДК 021:2015: 33622100-7 — Кардіологічні лікарські засоби ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	1110 упаковка	36011, Україна, Полтавська область, Полтава, вул.Миколи Дмитрієва,5	від 20 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 ПАНІ АПТЕКА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 215,50 UAH**