

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КІРОВОГРАДСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994959**
3. Місцезнаходження замовника: **25011, Україна, Кіровоградська область обл., Кіровоград, Кіровоградська обл., місто Кіровоград, ВУЛИЦЯ ЯЛТИНСЬКА, будинок 1**

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
Розчин для зовнішнього застосування спиртовий 96% (етиловий спирт або еквівалент) по 100 мл у флаконах з зареєстрованою оптово-відпускною ціною	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	1500 Флакон	25011, Україна, Кіровоградська область, Кіровоград, вулиця Ялтинська, 1	до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЕКСПО ФАРМА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 935,00 УАН з ПДВ**