

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Полтавське обласне патологоанатомічне бюро"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13962611**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. Шевченка 23-В**

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
спирт етиловий 96 у флаконах по 100мл	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	4800 флакон	36011, Україна, Полтавська область, м.Полтава, Шевченка 23В	від 15 березня 2017 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: **63 792,00 UAH з ПДВ**