

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центр первинної медико-санітарної допомоги №1 м.Полтави**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38503185**
3. Місцезнаходження замовника: **36034, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. В.Тирнівська, 29/2**

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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	80 упаковка	36034, Україна, Полтавська область, Полтава, В.Тирнівська,29/2	від 03 квітня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Макаренко Дар'я Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 386,00 УАН з ПДВ**