

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Пологівська ЦРЛ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992972**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Запорізька область обл., Пологи, 70600
вул. імені Героя України Сацького 6**

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 голки	ДК 021:2015: 33141320-9 — Медичні голки	106 упаковка	70600, Україна, Запорізька область, Пологи, вулиця І. Чеберка, Пологи, Запорожская область, Україна	від 27 березня 2017 до 29 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "ПО ВИРОБНИЦТВУ ІНСУЛІНІВ "ІНДАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 838,98 UAH з ПДВ**