

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ.М.В.СКЛІФОВСЬКОГО (ПОКЛ)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999106**
3. Місцезнаходження замовника: **036011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. Шевченка, 23**

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
біфуркаційні судинні протези	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму	6 штуки	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Шевченка,23	від 08 червня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Людмила-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **68 454,00 УАН з ПДВ**