

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **4 міська клінічна лікарня м.Полтави**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999678**
3. Місцезнаходження замовника: **36021, Україна, Полтавська область обл., Полтава, вул. Залізна, 17**

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
Гастрофіброскоп	ДК 021:2015: 33168100-6 — Ендоскопи	1 комплекти	36021, Україна, Полтавська область, місто Полтава, вулиця Залізна, 17	від 25 вересня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ АЛЬЯНС-2013**
10. Інформація про ціну пропозиції: **546 770,00 UAH з ПДВ**