

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Охтирська міжрайонна державна лабораторія Держпродспоживслужби**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **32785418**
3. Місцезнаходження замовника: **42700, Україна, Сумська область обл., місто Охтирка, Сумська 42**

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%	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	400 флакон	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, вул.Сумська 42	від 01 жовтня 2017 до 31 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 320,00 UAH з ПДВ**