

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Комунальний Лубенський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38459524**
3. Місцезнаходження замовника: **37500, Україна, Полтавська область обл., місто Лубни, вул. Л. Толстого 18-А**

| 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 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| ДК 021:2015 33140000-3 «Медичні матеріали» (шприц 2 мл трьохкомпонентний з голкою 0,6х25) | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали                          | 10050 шт                                                         | 37500, Україна, Полтавська область, Лубни, Л. Толстого, 18а           | від 01 грудня 2017 до 31 грудня 2017                         |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 532,50 UAH з ПДВ**