

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
рукавички хірургічні та оглядові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	191500 пара	36011, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул.Шевченка,23	від 01 березня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІГАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **459 024,99 UAH з ПДВ**