

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ПОЛОГІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ПОЛОГІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38742343**
3. Місцезнаходження замовника: **70600, Україна, Запорізька обл. обл., Пологи, вулиця імені Героя України Сацького В.А.,6/ І.Чеберка, 90**

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
Калоприймач, паста	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	23 шт	70600, Україна, Запорізька обл., Пологи, вул. імені Героя України Сацького В.А. буд.6/вул. І.Чеберка, буд. 90	від 20 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОТАЛ КОРПОРЕЙШН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 020,11 УАН з ПДВ**