

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська КЦРЛ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764294**
3. Місцезнаходження замовника: **81600, Україна, Львівська область обл., Миколаїв, вул. Возз'єднання 9**

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: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	1800 флакон	81600, Україна, Львівська область, м. Миколаїв, вул. Мазепи 11	від 07 березня 2018 до 31 грудня 2018
Спирт етиловий 70%	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	1500 флакон	81600, Україна, Львівська область, м. Миколаїв, вул. Мазепи 11	від 07 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 ФАРМА МЕД СУМИ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **59 367,00 UAH з ПДВ**