

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська поліклініка №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14257872**
3. Місцезнаходження замовника: **58032, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Південно-Кільцева,14**

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: 33696500-0— Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	14591 штуки	58032, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Південно- Кільцева, 14	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Мале приватне підприємство виробничо-комерційна фірма "Оскар"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **67 991,40 UAH з ПДВ**