ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Чугуївська ЦРЛ ім.М.І.Кононенка"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002380**

3. Місцезнаходження замовника: **63503, Україна, Харківська область обл., Чугуїв, ул.Гвардейская, б52**

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
22820000-4 Бланки наркологічного огляду	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки	3000 штука	63503, Україна, Харківська область, м. Чугуїв, вул. Гвардійська,52	від 27 серпня 2018 до 10 вересня 2018

9. Найменування учасника ‒ переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Медформ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **18 000,00 UAH**