

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дружківська міська філія Державної установи "Донецький обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38531888**
3. Місцезнаходження замовника: **84207, Україна, Донецька область обл., Дружківка, вулиця Енгельса буд.76**

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	650 шт	84207, Україна, Донецька область, м. Дружківка, вул. Енгельса, 76	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: **13 652,67 UAH з ПДВ**