

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Шполянська спеціальна загальноосвітня школа-інтернат I-II ст. Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04591630**
3. Місцезнаходження замовника: **20603, Україна, Черкаська область обл., Шпола, 40-річчя Перемоги, 1**

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
Фармацевтична продукція	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Aciclovir	192 Одиниця	20600, Україна, Черкаська область, Шпола, 40-річчя Перемоги, 1	від 12 грудня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БадМ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 540,55 УАН з ПДВ**