

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "3-я міська клінічна лікарня м. Полтави" Полтавської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111581**
3. Місцезнаходження замовника: **36005, Україна, Полтавська область обл., місто Полтава, ПЛОЩА СЛАВИ, будинок 2**

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
Лікарські засоби різні (лабораторні реактиви);	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	61 одиниця	Україна, Відповідно до документації	від 29 січня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Неліпа Майя Володимирівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **183 889,00 UAH з ПДВ**