

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1 Полтавської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38503185**
3. Місцезнаходження замовника: **36034, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. В.Тирнівська, 29/2**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Калоприймач	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3300 штука	36034, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. В. Тирнівська,29/2	до 31 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **142 922,00 UAH з ПДВ**