ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Державна установа "Запорізький обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**38461727**
3. Місцезнаходження замовника:	**69037, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, Рекордна, 27**

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	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	1300 Одиниця	69037, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Рекордна, 27	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "АКТА ФАРМ ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**324 935,00 UAH з ПДВ**