ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ПОЛТАВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**38503012**
3. Місцезнаходження замовника:	**36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, буд. 6**

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
септил	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	4000 флакон	36011, Україна, Полтавська область, м.Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, 6	до 14 червня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "ДІАЛІЗ МЕДИК"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**68 000,00 UAH з ПДВ**