

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ГП "Бершадська окружна лікарня інтенсивного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982494**
3. Місцезнаходження замовника: **24400, Україна, Вінницька область обл., м. Бершадь, вул. Будкевича, буд. 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
Індикатори	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені	60 пачок	24400, Україна, Вінницька область, м. Бершадь, вул. Будкевича, 2	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Борецько Олександр Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 400,00 UAH з ПДВ**