

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Врадіївська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998466**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Николаевская область обл., 56301, смт
Врадіївка, вул. Фрунзе 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
Гемасин 500/400	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	80 упаковка	56301, Україна, Миколаївська, Владіївка, вул.Фрунзе,2	від 05 липня 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Кабакова Світлана Василівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 160,00 UAH з ПДВ**