

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Новоодеська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998294**
3. Місцезнаходження замовника: **56600, Україна, Миколаївська область обл., Нова Одеса, вулиця Шкільна,38**

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
лаборреактиви	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	22334 шт	56600, Україна, Миколаївська область, Нова Одеса, вул.Шкільна,38	до 18 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "КИШИНЬКА ОЛЬГА АНАТОЛІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **34 119,54 УАН з ПДВ**