

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Городоцька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004216**
3. Місцезнаходження замовника: **32000, Україна, Хмельницька область обл.,
Городок, вул.Шевченка, 40**

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
контейнер для крові з розчином антикоагулянту ЦФДА-1	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	315 шт	32000, Україна, Хмельницька область, Городок, вул.Шевченка, 40	до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ЛЕДУМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 515,00 УАН з ПДВ**