

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Знам'янська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **0001995060**
3. Місцезнаходження замовника: **27400, УКРАЇНА, Кіровоградська область обл., ЗНАМ'ЯНКА, вул. Гагаріна, буд. 27.**

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
Наркотичні препарати	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби	680 шт.	27400, УКРАЇНА, Кіровоградська область, ЗНАМ'ЯНКА, вул. Гагаріна, буд. 27	від 08 вересня 2016 до 09 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ЧП "СІТІФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 800,00 УАН з ПДВ**