

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Братська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998331**
3. Місцезнаходження замовника: **55401, Україна, Миколаївська область обл., смт. Братське, вул. Чернишевського,49**

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
реактиви лабораторні	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	42 лот	55401, Україна, Миколаївська область, смт. Братське, 55401 Миколаївська область, Братський район, смт. Братське, вул. Чернишевського, 49	від 17 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фарм-Лайн, товариство з Обмеженою Відповідальністю Виробничо-Комерційна Фірма**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 530,00 УАН з ПДВ**