

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Охтирська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007472**
3. Місцезнаходження замовника: **42700, Україна, Сумська область обл., місто Охтирка, вулиця Сумська, 57**

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
Натрію хлорид, розчин для інфузій 0,9% 200 мл	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини ДК 016:2010: 08.93.1 — Сіль і чистий хлорид натрію; вода морська та сольові розчини	1350 шт	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, вул.Сумська, 57	від 25 жовтня 2016 до 31 грудня 2016
Натрію хлорид, розчин для інфузій 0,9% 400 мл	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини ДК 016:2010: 08.93.1 — Сіль і чистий хлорид натрію; вода морська та сольові розчини	1350 шт	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, вул.Сумська, 57	від 25 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 923,00 УАН з ПДВ**