

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
Гепарин, розчин для ін'єкцій, 5 000 МО/мл по 5 мл у флаконі №5	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини ДК 016:2010: 20.14.6 — Ефіри, пероксиди, епоксиди, ацеталі та напівацеталі органічні; сполуки органічні, інші	132 уп	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, вул.Сумська, 57	від 28 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 575,86 UAH з ПДВ**