

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тиврівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982689**
3. Місцезнаходження замовника: **23300, Україна, Вінницька область обл.,
Вінниця, вул.Шевченка, 3, смт. Тиврів**

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
Хімічні реактиви	ДК 021:2015: 24311000-7 — Хімічні елементи, неорганічні кислоти та сполуки ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	32 найменування	23300, Україна, Вінницька область, Тиврів, Шевченка, 3	від 23 листопада 2016 до 23 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шиндер Василь Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 565,00 UAH з ПДВ**