

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОКНЯНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998816**
3. Місцезнаходження замовника: **67900, Україна, Одеська обл. обл., Одеса, Одеська область, смт. Красні Окни, вул.Больнична,40**

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
Відповідно до тендерної документації, дод.1	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	7 лот	67900, Україна, Одеська обл., смт. Окни (Красні Окни), Больнична,40	від 10 лютого 2017 до 10 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ " Фарма-Світ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 499,00 УАН з ПДВ**