

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Вознесенська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998443**
3. Місцезнаходження замовника: **56501, Україна, Миколаївська область обл., м. Вознесенськ, вул. 228 Стрілкової дивізії, 26**

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
Тест- системи імуноферментні	ДК 021:2015: 33159000-9 — Системи для клінічних хімічних аналізів	17 набір	56500, Україна, Миколаївська область, м.Вознесенськ, 228 Стрілкової дивізії,26	від 01 березня 2017 до 14 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СИЧ НАТАЛІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 886,00 UAH з ПДВ**