

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Літинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982583**
3. Місцезнаходження замовника: **22300, Україна, Вінницька область обл., Літин, вул. Пирогова,17**

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
Етиловий спирт 96% екстра у каністрах по 10л	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	9 шт	22300, Україна, Вінницька область, смт.Літин, вул.Пирогова,17	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЕКСПО ФАРМА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 799,28 UAH з ПДВ**