

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА ДУНАЄВЕЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ДУНАЄВЕЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004255**
3. Місцезнаходження замовника: **32400, Україна, Хмельницька область обл., місто Дунаївці, ВУЛИЦЯ ГОРЬКОГО, будинок 7**

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
Бланк спеціальний рецептурний для виписування наркотичних та психотропічних лікарських засобів	ДК 021:2015: 22450000-9 — Друкована продукція з елементами захисту	500 шт	32400, Україна, Хмельницька область, Дунаївці, Горького,7	від 20 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДП Поліграфічний комбінат Зоря**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 000,00 UAH з ПДВ**