

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Калинівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982554**
3. Місцезнаходження замовника: **22400, Україна, Вінницька область обл.,
Калинівка, Чкалова, буд, 6**

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
Друкована продукція з елементами захисту за кодом CPV за ДК 021:2015 - 22450000-9 Книга-заказ амбул, 100 л/оф - 8 шт.; Книга-заказ обл.хворих, 100 л/офс - 8 шт.; Бланк мед.карта стац.хв.А3+А4 2ст (к-т) - 2500 шт.; Бланк екстренного повідомлення А5 2ст - 100 шт.; Бланк медична карта А3+А4 2ст - 100 шт.; Бланк висновок А4 1ст/офс - 100 шт.; Бланк акт медогляду А4 2ст/офс - 100 шт.; Бланк протокол медогляду А4 2ст/газ. - 100 шт.; Інші бланки - 100 шт.	ДК 021:2015: 22450000-9 — Друкована продукція з елементами захисту	9 Одиниця	22400, Україна, Вінницька область, Калинівка, Чкалова, 6	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гончарук Жанна Йосипівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 150,00 UAH з ПДВ**