

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Городоцька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004216**
3. Місцезнаходження замовника: **32000, Україна, Хмельницька область обл.,  
Городок, вул.Шевченка, 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
Контейнер для крові з розчином антикоагулянту ЦФДА-1 подвійний, 250 мл	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	264 шт	32000, Україна, Хмельницька область, Городок, вул. Шевченка 40	від 19 червня 2017 до 30 червня 2017
Контейнер для крові з розчином антикоагулянту ЦФДА-1 подвійний, 350 мл	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	260 шт	32000, Україна, Хмельницька область, Городок, вул. Шевченка 40	від 19 червня 2017 до 30 червня 2017
Контейнер для крові з розчином антикоагулянту ЦФДА-1 подвійний, 450 мл	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	250 шт	32000, Україна, Хмельницька область, Городок, вул. Шевченка 40	від 19 червня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Оселя ЮТ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 824,23 UAH з ПДВ**