

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Врадіївська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998466**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Миколаївська область обл., 56301, смт
Врадіївка, вул. Фрунзе 2**

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 -смужки ІХА ВІЛ 1/2 ФАКТОР	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	90 набор	Відповідно до документації	від 14 серпня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЕКСДІА ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 475,00 UAH з ПДВ**