

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "БАШТАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998354**
3. Місцезнаходження замовника: **56100, Україна, Миколаївська область обл., м. Баштанка, вул. Ювілейна, 3**

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
Малий хірургічний набір	ДК 021:2015: 33131100-8 — Стоматологічні хірургічні інструменти	1 комплект	56101, Україна, Миколаївська область, м.Баштанка, Ювілейна,3	від 01 листопада 2017 до 30 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВОЛИНЩИКОВА ЛАРИСА ОЛЕКСІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 000,00 УАН з ПДВ**