

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Братська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998331**
3. Місцезнаходження замовника: **55401, Україна, Миколаївська область обл., смт. Братське, вул. Чернишевського,49**

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
медичні матеріали (код ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали).	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	18 одиниця	55401, Україна, Миколаївська область, смт. Братське, Чернишевського, 49	від 27 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 199,00 УАН з ПДВ**