

# 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
Стоматологічні матеріали	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали	18 одиниця	56101, Україна, Миколаївська область, Баштанка, Ювілейна, 3	від 15 січня 2018 до 31 січня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Універсал дент"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 760,00 UAH з ПДВ**