

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Солотвинська районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993368**
3. Місцезнаходження замовника: **77753, Україна, Івано-Франківська область обл., смт СОЛОТВИН, вул. Грушевського, буд. 20**

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
33140000-3-Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	109048 штуки	77753, Україна, Івано-Франківська область, смт.Солотвин , вул.Грушевського ,20	до 31 грудня 2018

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: **193 735,24 УАН з ПДВ**