

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Бахмутська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990217**
3. Місцезнаходження замовника: **84511, Україна, Донецька область обл., м. Бахмут, вул. О. Сибірцева, буд. 15**

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
Спирт етиловий 96% «Етанол» або «Етіл» 100мл. В 1 фл.	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	600 флакон	84511, Україна, Донецька область, Бахмут, Миру,10	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 000,00 UAH з ПДВ**