

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Галицька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993405**
3. Місцезнаходження замовника: **77100, Україна, Івано-Франківська область обл., Галицький район, м. Галич, вул. Я.Осмомисла, 15**

## ЛОТ 4 – Медичні розчини.

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
Натрію хлорид (Натрію хлорид 400мл.) 150фл., Натрію хлорид (Натрію хлорид 200мл.) 1010 фл., Глюкоза (Декстро́за) 10мл.-10уп., Глюкоза (Декстро́за) 200мл.-250фл.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	1420 одиниця	77100, Україна, Івано-Франківська область, м.Галич, Н.Вівчаренко,36	від 26 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КП "Обласний аптечний склад"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 929,59 УАН з ПДВ**