

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Обласна туберкульозна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995195**
3. Місцезнаходження замовника: **27635, Україна, Кіровоградська область обл., село Івано-Благодатне, вул. Лісова Поляна 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 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Хімічні реактиви 36 найменувань (Pharmaceutical products) | ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція | 36 шт | 27635, Україна, Кіровоградська область, село Івано-Благодатне, вул. Лісова поляна 3 | до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Неліпа Майя Володимирівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **38 467,00 UAH з ПДВ**