

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ХЕРСОНЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ХЕРСОНЬСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009896**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., місто Херсон, 73035, Україна, Херсонська область, місто Херсон, смт. Антонівка, шосе В'ячеслава Чорновола , 26-б**

ЛОТ 11 — Лот № 11 - Реактиви для гемостазу

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
Реактиви для гемостазу, 5 найменувань (детальний опис наведено у додатку 3 до тендерної документації)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	5 набір	73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, шосе В'ячеслава Чорновола, 26Б, смт. Антонівка	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ПЕРЕМОЖЕЦЬ ДНІПРО**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 583,60 UAH з ПДВ**