

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центральна міська лікарня м. Кіровограда"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493846**
3. Місцезнаходження замовника: **25006, Україна, Кіровоградська область обл., Кіровоград, Дворцова, 45/35**

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 баклабораторії (76 найменувань)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	254 упаковка	25006, Україна, Кіровоградська область, Кіровоград, Фортеця, 21, стаціонар №1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична, особа-підприємець, Васюта, Віра, Борисівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **77 000,00 UAH з ПДВ**