

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна бюджетна установа Кілійська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998762**
3. Місцезнаходження замовника: **68302, Україна, Одеська область обл., місто Кілія, вул.Кубишкіна, 19**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| код 33690000-3 - Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви) | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні | 33 найменувань | 68302, Україна, Одеська область, м.Кілія, вул.Кубишкіна, 19 | до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ НВП Філісіт-Діагностика**
10. Інформація про ціну пропозиції: **79 000,00 UAH з ПДВ**