

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Хмільницька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982695**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька область обл., Хмільник, вул.Монастирська,71**

## ЛОТ 1 – інфузійні 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 0,9% 200мл, скляна пляшка	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Sodium chloride АТХ: sodium chloride	1080 флакон	22000, Україна, Вінницька область, м.Хмільник, вул. Монастирська,71	до 01 вересня 2018
глюкоза 5% 200мл, скляна пляшка	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Glucose АТХ: glucose	1080 флакон	22000, Україна, Вінницька область, м.Хмільник, вул. Монастирська,71	до 01 вересня 2018
реосорбілакт 200, скляна пляшка	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Electrolytes in combination with other drugs АТХ: electrolytes in combination with other drugs	960 флакон	22000, Україна, Вінницька область, м.Хмільник, вул. Монастирська,71	до 01 вересня 2018
інфулган розчин для ін'єкцій 100 мл,скляна пляшка	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Paracetamol АТХ: paracetamol	100 флакон	22000, Україна, Вінницька область, м.Хмільник, вул. Монастирська,71	до 01 вересня 2018
інфулган розчин для ін'єкцій 20 мл	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини МНН: Paracetamol АТХ: paracetamol	100 флакон	22000, Україна, Вінницька область, м.Хмільник, вул. Монастирська,71	до 01 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**120 439,84 УАН з ПДВ**