

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ЛИМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02775107**
3. Місцезнаходження замовника: **67500, Україна, Одеська область обл., КОМІНТЕРНІВСЬКЕ, вул.Грубника,27**

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
Смужки діагностичні Urine RS H10, ізотонічний розчин, лізуючий розчин, розчин для промивання, смуги індикаторні «Стерилан 132/20»	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	172 упак.	67500, Україна, Одеська область, КОМІНТЕРНІВСЬКЕ, вул. Грубника,27	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ " ФАРМА-СВІТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **111 964,00 УАН з ПДВ**