

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2018-10-19-001821-b

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ОРИХІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ОРИХІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992953**
3. Місцезнаходження замовника: **70500, Україна, Запорізька обл., Оріхів, вул. Правди, 2**

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
Кровоспинні засоби	ДК 021:2015: 33621200-1 — Кровоспинні засоби	92 одиниця	70500, Україна, Запорізька область, м.Оріхів, вул.Правди,2	до 31 грудня 2018

## Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "БАДМ-Б"	39273420	49005, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, Жовтневий район ВУЛИЦЯ ПАНІКАХИ будинок 2 корпус 12 кімната 426  +380567470171	6 954.34 УАН з ПДВ