

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Куликівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006337**
3. Місцезнаходження замовника: **16300, Україна, Чернігівська область обл., смт. Куликівка, вул. Пирогова,16**

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
Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	10 одиниця	16300, Україна, Чернігівська область, селище міського типу КУЛИКІВКА , вулиця Пирогова будинок 16	від 20 листопада 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ДУОМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 311,80 UAH з ПДВ**