

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Ріпкинська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006478**
3. Місцезнаходження замовника: **15000, Україна, Чернігівська область обл., Ріпки, вул. Соборна, 9**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Етанол розчин 70 %	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	200 флакон	15000, Україна, Чернігівська область, смт. Ріпки, вул. Соборна, 9	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 399,84 УАН з ПДВ**