

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА ДУНАЄВЕЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ДУНАЄВЕЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004255**
3. Місцезнаходження замовника: **32400, Україна, Хмельницька область обл., місто Дунаївці, ВУЛИЦЯ ГОРЬКОГО, будинок 7**
- 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Системи для переливання розчинів | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 1 найменувань | 32400, Україна, Хмельницька область, Дунаївці, Горького 7 | від 25 січня 2019 до 31 грудня 2019 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Фарм-Сіті**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 100,00 UAH з ПДВ**