

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПІЩАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ПІЩАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982620**
3. Місцезнаходження замовника: **24700, Україна, Вінницька обл. обл., смт. Піщанка, Вінницька область, Піщанський район, смт Піщанка, вул. Центральна 42.**
- 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
Лікарські засоби різні (хімічні реактиви)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 лот	24700, Україна, Вінницька обл., смт. Піщанка, Центральна 42	від 11 лютого 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ Реагент**
10. Інформація про ціну пропозиції: **40 000,00 UAH з ПДВ**