

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Фастівської районної ради "Фастівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994238**
3. Місцезнаходження замовника: **08500, Україна, Київська область обл., місто Фастів, вулиця Льва Толстого, 17**
- 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
ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	55 найменувань	08500, Україна, Київська область, м.Фастів, вул.Л.Толстого, 17	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ НВП Філісіт-Діагностика**
10. Інформація про ціну пропозиції: **87 102,15 UAH з ПДВ**