

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Оратівська центральна районна лікарня" Оратівської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484286**
3. Місцезнаходження замовника: **22600, Україна, Вінницька область обл., Оратів, вул. Пирогова 2**
- 3<sup>1</sup>. 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
Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	32 найменувань	22600, Україна, Вінницька область, смт. Оратів, вул. Пирогова, 2	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ШИЯН ГАЛИНА ГРИГОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **56 565,60 УАН з ПДВ**