

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Куликівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006337**
3. Місцезнаходження замовника: **16300, Україна, Чернігівська область обл., смт. Куликівка, вул. Пирогова,16**

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
Витратні матеріали	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	19 одиниця	16300, Україна, Чернігівська область, смт.Куликівка, Пирогова,16	від 21 березня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 033,50 UAH з ПДВ**