

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад «Міська лікарня №1»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991139**
3. Місцезнаходження замовника: **84122, Україна, Донецька область обл., Слов'янськ, вул. Банківська, 85**

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
реактиви лабораторні	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	54 Одиниця	84122, Україна, Донецька область, м. Слов'янськ, вул. Банківська, 85	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: **110 643,58 УАН з ПДВ**