

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП «Гайсинська центральна районна лікарня Гайсинської районної ради»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36205651**
3. Місцезнаходження замовника: **23700, Україна, Вінницька область обл., місто Гайсин, м. Гайсин, вул. В'ячеслава Чорновола, 1, Вінницька обл.**
- 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
Гель для УЗД ЕСО Supergel 5 л	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	4 уп	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В. Чорновола, 1	до 31 грудня 2019
Простирядло одноразове ТМ "Rio" comfort голубе 0,6x500 п.м в рулоні	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	5 рулон	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В. Чорновола, 1	до 31 грудня 2019
Презервативи "VIVA" для УЗД №100	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	5 уп	23700, Україна, Вінницька область, м. Гайсин, вул. В. Чорновола, 1	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ОБОЛЬ ПАВЛО ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 080,00 UAH з ПДВ**