

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Хотинська районна лікарня" Хотинської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005875**
3. Місцезнаходження замовника: **60000, Україна, Чернівецька область обл., місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4**
- 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
Вакцини (Індіраб антирабічна очищенна інактивована)	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини	1 найменувань	60000, Україна, Чернівецька область, Хотин, Богдана Хмельницького 4	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Валанж-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 999,95 UAH з ПДВ**