

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004634**
3. Місцезнаходження замовника: **29008, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Кам`янецька, будинок 94**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Лабораторні реактиви

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	7 найменувань	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЮВІС**
10. Інформація про ціну пропозиції: **142 363,50 УАН з ПДВ**