

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Курахівська міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493094**
3. Місцезнаходження замовника: **85612, Україна, Донецька область обл., Місто, Донецька область Мар'їнський район м.Курахове, вул.Мечнікова, 14**
- 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
Лікарські засоби різні - код ДК 021:2015 - 33690000-3); (Хімічні реактиви-код ДК 021:2015-33696300-8)	ДК 021:2015: 33696300-8 — Хімічні реактиви	5 найменувань	85612, Україна, Донецька область, м.Курахове, Донецька обл.Мар'їнський район, вул.Мечникова, 14	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ІСКРЕНКО ІРИНА МИКОЛАЇВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 291,00 УАН з ПДВ**