

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Теплицька центральна районна лікарня" Теплицької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982643**
3. Місцезнаходження замовника: **23800, Україна, Вінницька область обл., смт Теплик, вул. Незалежності, 2**
- 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
Медичні розчини код ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби	18 найменувань	23800, Україна, Вінницька область, смт. Теплик, вул. Незалежності, 2	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 828,88 UAH з ПДВ**