

ОГОЛОШЕННЯ

1. Замовник:

1.1. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство „Ічнянська міська лікарня” Ічнянської міської ради

1.2. Код за ЄДРПОУ: **02006231**.

1.3. Місцезнаходження: Україна, 16703, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6.

1.4. Уповноважена особа здійснювати закупівлі (прізвище, ім'я по батькові, номер телефону):

Голуб Людмила Олександрівна, м. Ічня, вул. Ковалівка, 6, 2-13-74.

2. Розмір бюджетного призначення **64519.00 грн. (Шістдесят чотири тисячі п'ятсот дев'ятнадцять грн 00 коп)**

3.1. Найменування предмета закупівлі: **Насос вакуумний для терапії ран та комплектуючі**

ДК021:2015- 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

Нп/п	Найменування	Одиниця виміру	Кількість
1	БАК –апарат NPWT	Шт	1
2	Каністра для NPWT	Шт	1
3	Одноразовий набір для NPWT	шт	3

Уповноважена особа

КНП «Ічнянська міська лікарня»

Людмила ГОЛУБ