

## 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 **2047,80 грн. ( Дві тисячі сорок сім грн 80 коп)**

3.1. Найменування предмета закупівлі: **Вироби медичного призначення різні**

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

| Nп/п | Найменування                          | Одиниця виміру | Кількість |
|------|---------------------------------------|----------------|-----------|
| 1    | Щприц 5,0 мл ін'єкційний одноразовий  | Шт             | 540       |
| 2    | Щприц 10,0 мл ін'єкційний одноразовий | Шт             | 500       |

Уповноважена особа  
КНП «Ічнянська міська лікарня»

Людмила ГОЛУБ