

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 : **21248.90 грн (Двадцять одна тисяча двісті сорок вісім грн.90 коп.)**

3.1. Найменування предмета закупівлі: **Тест-системи для визначення прокацильтоніну та глікованого гемоглобіну**

ДК 021:2015-33690000-3-Лікарські засоби різні

№п/п	Найменування	Одиниця виміру	Кількість
1	Тест-система для визначення прокальцитоніну №25	шт	2
2	Тест-система для визначення глікованого гемоглобіну №25	шт	1

Уповноважена особа



Людмила ГОЛУБ