**Додаток 5**

*до  тендерної документації*

**Місце поставки  товарів**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***Назва лікувального закладу*** | ***Адреса доставки*** |
| 1. | КНП «Олександрівська лікарння» | 27300 Кіровоградська обл. Кропивницький район, смт. Олександрівка, вул. Шевченка,57 |