

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Добротвірська міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764231**
3. Місцезнаходження замовника: **80411, Україна, Львівська обл., Добротвір, Шевченка,10**

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
Система для забору крові з пробкою та капіляром 200 мкл КЗ EDTA червона	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні"	2000 штуки	80411, Україна, Львівська, Добротвір, Шевченка,10	від 09 березня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДП "БиоЛайн Украина"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 190,00 UAH з ПДВ**