

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ужгородська міська дитяча клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992825**
3. Місцезнаходження замовника: **88000, Україна, Закарпатська область обл., Ужгород, вул.Ф.Ракоці, буд.3**

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
Комплект для забору капілярної крові 1 мл (Піпети для забору крові) згідно документації	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 22.29.2 — Вироби пластмасові інші, н.в.і.у.	1 шт	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Брацайків, 6	до 26 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Гребенюк Вікторія Іванівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 838,40 УАН з ПДВ**