

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
Шприци згідно документації	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.13-11.00 — Шприци, з голками чи без голок, призначені для використання в медицині, хірургії, стоматології чи ветеринарії	4 шт	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Брацайків ,6	до 12 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВИРОБНИЧО-ТОРГІВЕЛЬНА КОМПАНІЯ "ТЕМОПЛАСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 260,40 UAH з ПДВ**