

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міський протитуберкульозний диспансер м.Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990766**
3. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька область обл., Краматорськ, Кирилкіна, 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
Картридж НЗ Нст Na+, K+, Ca++, упаковка - 25ш. шт 250 Шприц газів крові Heparin 2мл. (до системи аналізу крові IRMA TruPoint) шт 250 Пробірка вакуумна з EDTA-K3 13x75, 3мл, пласт. шт 1000 8-ми канальний мікродоза тор змінного об'єму 5-50 мкл. (до біохімічного аналізатора DiaSys) шт 1 Наконечник на 8-ми канальний мікродоза тор змінного об'єму 5-50 мкл. шт 1000	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	2501 штуки	84333, Україна, Донецька область, Краматорськ, Кирилкіна, буд.10	від 29 травня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ГАЛІС**

10. Інформація про ціну пропозиції: **94 980,00 УАН з ПДВ**