

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ СТАРОКОЗАЦЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007650**
3. Місцезнаходження замовника: **67730, Україна, Одеська область обл., с. Старокозаче, вул. Лікарняна, 1**

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
Матеріали витратні медичні	ДК 021:2015: 33141220-8 — Канюлі ДК 016:2010: 32.50.13 — Шприци, голки, катетери, зонди та подібні вироби; інструменти та прилади офтальмологічні й інші, н.в.і.у.	3545 штуки	67730, Україна, Одеська область, с.Старокозаче, вул.Лікарняна 1	від 08 серпня 2016 до 31 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 799,00 UAH з ПДВ**