

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Білоцерківська міська лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24880520**
3. Місцезнаходження замовника: **09107, Україна, Київська область обл., Біла Церква, вул. Ярослава Мудрого, 49**

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
Скарифікатори	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	40000 шт	09107, Україна, Київська область, м. Біла Церква, вул. Ярослава Мудрого, 49	до 31 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: **6 150,00 UAH з ПДВ**