

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ужгородський міський пологовий будинок**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38802040**
3. Місцезнаходження замовника: **88000, Україна, Закарпатська область обл., місто Ужгород, вул. Грибоєдова, 20 Б**

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
Детергент -ополіскувач, фасування 20 л, виробник НТІ, США шт 12 Розчин ізотонічний, фасування 20 л, виробник НТІ, США шт 5 Лізуючий розчин, фасування 500 мл, виробник НТІ, США шт 8 Розчин для очистки, фасування 50 мл, виробник НТІ, США шт 4 Розчин для промивання, фасування 50 мл, виробник НТІ, США шт 4 Пара 12, Екстенд Норма, виробник Streck Labs, США шт 2	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	35 шт	88000, Україна, Закарпатська область, Ужгород, Грибоєдова, 20 Б	до 05 жовтня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **20 356,00 УАН з ПДВ**