

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Комсомольська міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003184**
3. Місцезнаходження замовника: **63460, Україна, Харківська область обл., Слобожанське, вул. Дружби, 12**

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
Тест-система для виявлення антигенів ротавірусів СІТО TEST ROTA	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	100 шт	63460, Україна, Харківська область, Зміївський район, смт.Слобожанське, вул.Дружби,12	від 06 жовтня 2016 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 "Фармаско"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 815,73 UAH з ПДВ**