

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: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	2530 штуки	67730, Україна, Одеська область, Старокозаче, Лікарняна 1	від 14 листопада 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ООО "Виджи Медикал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 888,41 УАН з ПДВ**