

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНЕ ОБ'ЄДНАННЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23255441**
3. Місцезнаходження замовника: **43018, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. Львівська, 50**

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
Шприц одноразовий 2,0	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	10000 штуки	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	від 07 грудня 2016 до 31 грудня 2016
Шприц одноразовий 5,0	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	12000 штуки	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	від 07 грудня 2016 до 31 грудня 2016
Шприц одноразовий 10,0	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	4000 штуки	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	від 07 грудня 2016 до 31 грудня 2016
Шприц одноразовий 20,0	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	2500 штуки	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	від 07 грудня 2016 до 31 грудня 2016
Система ПР	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	3000 штуки	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	від 07 грудня 2016 до 31 грудня 2016
Система ПК	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	100 штуки	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	від 07 грудня 2016 до 31 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **38 404,27 УАН з ПДВ**