

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПУ "Міський наркологічний диспансер м. Костянтинівки"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30897816**
3. Місцезнаходження замовника: **85113, Україна, Донецька область обл., м. Костянтинівка, вул. Калініна, 17**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коді 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
Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	17318 штуки	85113, Україна, Донецька область, М.Костянтинівка, Європейська	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 328,10 UAH з ПДВ**