

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дрогобицький протитуберкульозний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20763533**
3. Місцезнаходження замовника: **82100, Україна, Львівська область обл., місто Дрогобич, вул Тарнавського 44**

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
шприци	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	6450 шт	82100, Україна, Львівська область, м.Дрогобич, вул.Тарнавського , 44	від 06 лютого 2017 до 31 грудня 2017
Перев'язувальний матеріал (вата,бинт,пластир)	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали	755 шт	82100, Україна, Львівська область, м.Дрогобич, вул.Тарнавського , 44	від 06 лютого 2017 до 31 грудня 2017

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: **10 397,30 UAH з ПДВ**