

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Регіональна філія "Одеська залізниця" ПАТ "Укрзалізниця"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40081200**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Одеська обл. обл., Одеса, Україна, м. Одеса, вул. Пантелемонівська 19**

ЛОТ 1 – Лот 1.Аптечки

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
Аптечка автомобільна №1	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1000 шт	65098, Україна, Одеська обл., Одеса, Степна,2	до 30 червня 2017
Аптечка автомобільна №2	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	100 шт	65098, Україна, Одеська обл., Одеса, Степна,2	до 30 червня 2017
Аптечка для штабного вагона "Аварійна"	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10 шт	65098, Україна, Одеська обл., Одеса, Степна,2	до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Епіцентр К"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **294 996,00 UAH**