

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я СЕВЕРОДОНЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26447320**
3. Місцезнаходження замовника: **93400, Україна, Луганська область обл., М.СЕВЕРОДОНЕЦЬК , ВУЛ. ЄГОРОВА БУД. 2Б**

ЛОТ 1 – Калоприймачі

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
Калоприймач двокомпонентний	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	120 упаковка	93400, Україна, Луганська область, місто Северодонецьк, вулиця Єгорова, 2Б	до 31 грудня 2017
Калоприймач двокомпонентний пластина базова 60 мм	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	6 упаковка	93400, Україна, Луганська область, місто Северодонецьк, вулиця Єгорова, 2Б	до 31 грудня 2017
Калоприймач однокомпонентний	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	114 упаковка	93400, Україна, Луганська область, місто Северодонецьк, вулиця Єгорова, 2Б	до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **256 077,08 УАН з ПДВ**