

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальне медичне об'єднання "Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф у Кіровоградській області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38540447**
3. Місцезнаходження замовника: **25009, Україна, Кіровоградська область обл., КІРОВОГРАД, м.Кіровоград, вул.Комарова, 56**

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
покриття операційне та комплект одягу Анти-Снід	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	300 шт.	25009, Україна, Кіровоградська область, КІРОВОГРАД, вул.Комарова, 56	від 02 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фірма "Технокомплекс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 978,40 UAH з ПДВ**