

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "СВІТЛОДАРСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39993146**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Донецька обл. обл., Світлодарськ, 84792, Донецька обл., Бахмутський район, місто Світлодарськ, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинок 1**

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
Тест-система д/опр.миоглобина /КК-МВ/тропонина; Тест-сист.д/опр.антиген.рота-вірусів; Тест-смужки Rightest для контролю глюкози у крові; Стрептокиназа пор. лиофиз для приготвл р-ра д/ин 1 500 000	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	70 од.	84792, Україна, Донецька обл., Світлодарськ, Перемоги, 1	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ НАУКОВО-ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЛІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 400,00 УАН з ПДВ**