

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 2.0	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	3000 шт	82100, Україна, Львівська область, м.Дрогобич, вул.Тарнавського , 44	від 30 листопада 2017 до 29 грудня 2017
шприци 5.0	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	4800 шт	82100, Україна, Львівська область, м.Дрогобич, вул.Тарнавського , 44	від 30 листопада 2017 до 29 грудня 2017
шприци 10.0	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	1500 шт	82100, Україна, Львівська область, м.Дрогобич, вул.Тарнавського , 44	від 30 листопада 2017 до 29 грудня 2017
шприци 20.0	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	500 шт	82100, Україна, Львівська область, м.Дрогобич, вул.Тарнавського , 44	від 30 листопада 2017 до 29 грудня 2017
система ПР провідна	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	485 шт	82100, Україна, Львівська область, м.Дрогобич, вул.Тарнавського , 44	від 30 листопада 2017 до 29 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВИРОБНИЧО-ТОРГІВЕЛЬНА КОМПАНІЯ "ГЕМОПЛАСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 067,88 УАН з ПДВ**